

¿Existe menor realización del papanicolaou en la actualidad?

Luis F. Morales-Juárez, Miriam C. Susano-García, Francisco J. Rojano-Aguilar

Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar Número 57, Puebla, Puebla, México

Resumen

Antecedentes: el cáncer cervicouterino es uno de los más prevalentes, así que es muy importante realizar medidas preventivas para su diagnóstico oportuno, siendo la citología cervical o Papanicolaou de elección. Pero existe una baja realización de esta prueba, ya que existen diversos factores demográficos, socioeconómicos, y culturales, que provocan la no realización del estudio. **Objetivo:** Determinar los factores que disminuyen la realización del Papanicolaou en mujeres de 20 a 39 años en la unidad médico familiar (UMF) 57. **Material y métodos:** Se realizará un estudio observacional, prospectivo y transversal, con un tamaño de muestra de 365 pacientes mujeres de 20 a 39 años. Se realizará el cuestionario "factores relacionados con la no realización del Papanicolaou". Posteriormente se analizará los datos y se realizará tablas y gráficas para emitir una discusión, conclusión y propuestas. **Resultados:** Se identificó que los factores demográficos son la principal causa para la realización del Papanicolaou representando en mujeres de 20 a 39 años un 38.1% de relevancia y siendo menos relevante los factores socioeconómicos representado un 27.4%. **Conclusiones:** Se identificó que los factores socioeconómicos son de menor relevancia para la realización del Papanicolaou.

Abstract

Background: cervical cancer is one of the most prevalent, so it's very important to carry out preventive measures for its timely diagnosis, being the Papanicolaou of choice. But there is a low performance of this test, since there're various demographic, socioeconomic, and cultural factors, which cause the non-performance of the study. **Objective:** Determine the factors that reduce the performance of Papanicolaou in women between 20 and 39 years of age in the UMF 57. **Material and methods:** An observational, prospective and cross-sectional study will be carried out, with a sample size of 365 female patients between 20 and 39 years old. The questionnaire "factors related to not performing the Pap smear" will be carried out. Subsequently, the data will be analyzed and tables and graphs will be made to issue a discussion, conclusion and proposals. **Results:** It was identified that demographic factors are the main cause for the performance of the Pap smear, representing 38.1% relevance in women between 20 and 39 years of age, and socioeconomic factors being less relevant, representing 27.4%. **Conclusions:** It was identified that socioeconomic factors are less relevant for the performance of the Pap smear.

Palabras Clave: factores, factores demográficos, factores socioeconómicos, factores culturales, Papanicolaou

Keywords: factors, demographic factors, socioeconomic factors, cultural factors, Papanicolaou

1. INTRODUCCIÓN

El crecimiento acelerado de la población, el aumento de la edad y la transición epidemiológica son factores para el incremento del cáncer en todo el mundo [1].

El cáncer de cuello uterino (CaCu), es la décima neoplasia más frecuente en la población mundial y la cuarta más frecuente entre las mujeres, 85% de los cuales se registran en países en vías de desarrollo. En México desde 2006 el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte por cáncer en la mujer. La distribución de los casos de cáncer de cuello uterino en relación al grupo de edad, siendo el grupo de 50 a 59 años de edad, quien registra el mayor porcentaje de 22.2% de todos los casos para el año 2017 [2].

Los factores de riesgo incluyen edad temprana en la primera relación sexual, múltiples parejas sexuales, tabaquismo, e infección con el virus del papiloma humano (VPH tipos 16, 18, 45 y 56) [3]. De manera específica,

el examen de Papanicolaou tiene una sensibilidad de sólo 53%–80% para detectar lesiones de alto grado en una sola prueba; por tanto, el poder preventivo de esta prueba radica en la ejecución de pruebas regulares y seriadas [4].

La guía de práctica clínica de evidencias y recomendaciones nos dice que, para reducir la incidencia y la mortalidad por cáncer cérvico uterino, es necesario contar con un programa de prevención y detección oportuna que incorpore un sistema de recordatorio y vigilancia que cubra el 80% de la población en riesgo. La prueba de tamizaje de elección para cáncer cérvico uterino es el Papanicolaou [5].

La edad óptima para iniciar el tamizaje que se sugiere dentro de los tres años después de la primera relación sexual o hasta los 21 años, cualquiera que ocurra primero. El Papanicolaou se realizará anualmente hasta que se acumulen tres pruebas negativas técnicamente satisfactorias; posteriormente se recomienda cada dos o tres años [6].

Se recomienda que las mujeres que no se han realizado una citología cervical en más de cinco años, deban realizarse la prueba anualmente hasta tres pruebas negativas técnicamente satisfactorias, posteriormente se recomienda cada dos o tres años [7].

El CaCu es una enfermedad donde las células progresan a un cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o a un cáncer invasor [8], con alta prevalencia en nuestro medio, siendo la promoción de la salud el pilar para Educar y sensibilizar a la población para iniciar vida sexual a edades tardías; Sensibilizar a la población en general y en particular a la población adolescente para la utilización del condón y evitar prácticas sexuales de riesgo [9].

Así que sería muy importante el conocer cuáles son los principales factores que provocan que nuestras pacientes no acudan de forma oportuna a realizarse el estudio [10].

De esta manera sería importante identificar si los factores predominantes son factores demográficos, factores socioeconómicos o culturales. Ya que todos los anteriores pueden interferir con la realización del estudio de Papanicolaou en pacientes de 20 a 39 años de la UMF 57 del IMSS y así provocar un aumento en la frecuencia de CaCu y por ende de la mortalidad.

Sigue siendo una gran interrogante, cual es el principal factor que limita a las pacientes en pleno siglo XXI [11], por lo tanto, se convierte en un gran reto para el manejo en el primer nivel de atención, de esta manera será muy importante el conocer los factores que son más frecuentes en nuestra población y así para concientizar al personal de la salud en el adecuado manejo.

Finalmente, el objetivo será identificar los principales factores que impiden la realización del Papanicolaou de nuestra población en estudio.

2. MATERIAL Y METODOS

Se realizará un estudio descriptivo, observacional, prospectivo y transversal, con un tamaño de muestra de 365 pacientes mujeres de 20 a 39 años adscritas a la UMF No 57.

Posteriormente se registró el protocolo en la plataforma de SIRELSIS y aprobó por el CLIEIS, se solicitó autorización de las autoridades de la UMF 57 del IMSS mediante documentación.

Después se seleccionó a los pacientes de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, y una vez seleccionados se les otorgó de manera inmediata el consentimiento informado de forma física, en donde nos dieron su autorización para participar en el estudio, brindarnos datos personales y contestar un cuestionario.

La investigación está sujeta a normas éticas que sirven para promover el respeto de los seres humanos y proteger su salud y sus derechos individuales, basándonos en los principios enunciados en la declaración de Helsinki, y promoviendo que los individuos serán tratados como personas autónomas, de acuerdo a lo descrito por el Código de Núremberg.

Además, se señaló las características del estudio informándoles que ha sido registrado y aprobado ante el comité local de investigación, y que su decisión de participar es libre y voluntaria, denotando que pueden retirarse del estudio en el momento que lo deseen.

Finalmente se recabo la información mediante la hoja de recolección de datos en donde colocaron datos personales como su nombre, edad, estado civil, escolaridad, ocupación y religión, posterior a eso se dio el cuestionario “Factores” en donde se midió a través de 18 preguntas formuladas en base a los factores demográficos, socioeconómicos y culturales, que permitió describir a los factores a través de la edad, número de parejas, antecedentes familiares, estado civil, grado escolar, ingreso económico, condición social, nivel de conocimiento y accesibilidad a los servicios de salud colocando una “x” en una escala ordinal de tipo Likert compuesta de manera subsecuente por las respuestas: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre mediante.

3. RESULTADOS

En la tabla 1 se identifica los factores más relevantes para la realización del Papanicolaou, de los cuales son el número de parejas sexuales >2 en un 50.7% y la presencia de antecedentes de un familiar con cáncer cervicouterino en un 47.9%. En el grupo de factores demográficos.

Tabla 1. Fuente: Factores que disminuyen la realización del Papanicolaou en mujeres de 20 a 39 años en la unidad médico familiar no. 57

VARIABLES	DESGLOSE DE FACTORES	RESPUESTA MAYORITARIA	PORCENTAJE
FACTORES DEMOGRÁFICOS	Mayores de 21 años	SIEMPRE	43.3%
	Edad como factor	SIEMPRE	31.8%
	Número de parejas sexuales > 2	SIEMPRE	50.7%
	Número de parejas	SIEMPRE	32.2%
	Un familiar con cáncer cervicouterino	SIEMPRE	47.9%
	Antecedentes familiares	SIEMPRE	37.5%
	Estado civil	NUNCA	27.7%
	Mujeres solteras	A VECES	26.3%

	Mujeres analfabetas	NUNCA	34.8%
	Grado escolar	A VECES	26%
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Bajos recursos	A VECES	31.8%
	Ingreso económico	A VECES	27.7%
	Religión diferente a la católica	A VECES	32.6%
	Condición social	A VECES	29.9%
FACTORES CULTURALES	Nivel de conocimiento	A VECES	33.7%
	Escaso conocimiento de la prueba	A VECES	27.1%
	Poner como excusa la accesibilidad	A VECES	29.3%
	Accesibilidad a los servicios de salud	A VECES	26%

En la tabla 2 se identifica los factores más relevantes para la realización del Papanicolaou, siendo los factores demográficos, en el rubro de número de parejas sexuales y el tener un familiar con antecedentes de CACU, representando el 50.7% y un 47.9% respectivamente.

Tabla 2. Fuente: Factores que disminuyen la realización del Papanicolaou en mujeres de 20 a 39 años en la unidad médico familiar no. 57

VARIABLES	DESGLOSE DE FACTORES	RESPUESTA MAYORITARIA	PORCENTAJE
FACTORES DEMOGRÁFICOS	1.- Número de parejas sexuales > 2	SIEMPRE	50.7%
	2.- Un familiar con CACU	SIEMPRE	47.9%
	3.- Mayores de 21 años	SIEMPRE	43.3%
	4.- Número de parejas	SIEMPRE	32.2%
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	1.- Religión diferente a la católica	A VECES	32.6%
	2.- Bajos recursos	A VECES	31.8%
FACTORES CULTURALES	1.- Nivel de conocimiento	A VECES	33.7%
	2.- Poner como excusa la accesibilidad	A VECES	29.3%

Se puede identificar los factores menos relevantes para realizar un Papanicolau, en las mujeres de la población en estudio, identificando que dentro de los factores demográficos el estado civil 27.7% y el ser analfabeta 34.8% nunca es considerado importante para realizar el estudio, en los factores sociales a veces es importante el ingreso económico y la condición social y finalmente en los factores culturales a veces son importantes el escaso conocimiento y la accesibilidad a los servicios de salud para realizar el Papanicolau, como se detalla en la tabla 3.

Tabla 3. Fuente: Factores que disminuyen la realización del Papanicolaou en mujeres de 20 a 39 años en la unidad médico familiar no. 57

VARIABLES	DESGLÓSE DE FACTORES	RESPUESTA MAYORITARIA	PORCENTAJE
FACTORES DEMOGRÁFICOS	Estado civil	NUNCA	27.7%
	Mujeres solteras	A VECES	26.3%
	Mujeres analfabetas	NUNCA	34.8%
	Grado escolar	A VECES	26%
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Ingreso económico	A VECES	27.7%
	Condición social	A VECES	29.9%
FACTORES CULTURALES	Escaso conocimiento de la prueba	A VECES	27.1%
	Accesibilidad a los servicios de salud	A VECES	26%

4. DISCUSIÓN

Se realizó una comparación de resultados con el estudio que se realizó en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en la Facultad de Medicina, por la Dra. Zoraida Gladys en el cual se describe que existen factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou relacionados con factores de riesgo demográficos investigados en dicho estudio, de igual manera se pudieron identificar en mi estudio, que en la población conformada por mujeres en edad fértil de 20 a 39 años en la UMF 57 es de un 38.1%, siendo el grupo de factores que impiden en mayor medida la realización del Papanicolaou, considerado como un grupo de factores muy determinante. Pero de manera más específica en el rubro en donde se evalúa el estado civil como factor, se encontró que el estado civil nunca se debería considerar como un factor determinante para la realización del Papanicolaou, opinando en un 27.7% indicando que el ser soltera, a veces representa en un 26.3% un aspecto poco visto como un factor importante para realizarse el estudio del Papanicolaou [12].

Así mismo en esta tesis, se encuentran factores institucionales que, al comparar directamente con los resultados de mi estudio, se identificó que los factores culturales y dentro de estos los factores administrativos, representan un 33.7% de relevancia y un 48.8% de mediana relevancia en las mujeres para no realizarse el estudio de Papanicolaou. Dándonos a entender que este tipo de situaciones son importantes para las mujeres en edad fértil, pero no son la causa principal de la falta de realización de la misma, ya que se identificó que el factor que a veces impide de manera más constante la realización del Papanicolaou es el poner como excusa la accesibilidad a los servicios de salud en un 29.3% [12].

En otro estudio, que se realizó en la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Tumbes, Perú, realizado por Isabel Marianela y Bach. en donde nos explican que se determinara los Factores Culturales, Psicológicos y Familiares relacionados con la decisión de la prueba de Papanicolaou se determinó que los factores culturales y psicológicos no se encuentran relacionados con la toma de decisión de la realización de la prueba de Papanicolaou, a comparación con los factores de carácter familiar representando un 75.71% siendo influenciadas en mayor medida por alguno de estos [13].

Siendo contrario con los resultados obtenidos en el análisis de mis resultados ya que el carácter familiar englobado dentro de los factores socioeconómicos, en mi estudio solo representa el 27.4% de relevancia para las mujeres mexicanas afiliadas a la UMF 57 de Puebla y de la misma manera consideran que es irrelevante en un 25.5%, siendo más afectadas por los factores de origen demográfico o los factores de carácter cultural.

Pero se identificó que dentro de los factores socioeconómicos a veces los factores que menos importancia tienen para la realización del Papanicolaou son la condición social con 29.9% y el ingreso económico con 27.7%, siendo poco relevantes para las pacientes.

En la siguiente investigación la cual tuvo como objetivo determinar los factores que limitan la toma del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del centro poblado Huanaspampa, Huancavelica, 2018. El estudio reportó que el 76.6% no asisten a los consultorios por la falta de información sobre el Papanicolaou [14].

El 60.0% creyeron que no es necesario el Papanicolaou ya que no presentan molestias, se sienten sanas, porque sus hijos están grandes, tienen una sola pareja o se separaron. El 50.0% tuvieron temor de presentar dolor y/o sangrado, por el uso del espejo u otros materiales en el procedimiento. El 46.6% prefirieron irse a su casa sin ser atendida, cuando lo atenderá alguien del sexo opuesto [14].

Con esto podemos decir que estos rubros son englobados dentro de los factores culturales que la sociedad maneja y de manera familiar también pueden presentar, siendo congruente también con los resultados obtenidos en mi estudio, haciendo alusión a la falta de conocimiento de la técnica y a la importancia de la toma del estudio, así como conceptos de origen cultural, que como menciono anteriormente, en mi estudio es la segunda causa del porque las mujeres no se realizan el Papanicolaou, identificando que en otros países de América latina también, esta es una condición para tener indicadores bajos en esta prueba de tamizaje. Siendo el factor más importante en los resultados obtenidos de mi estudio el nivel de conocimiento sobre el tema, un factor que a veces disminuye la realización del estudio citológico en un 33.7% en las mujeres de 20 a 39 años en edad fértil y con vida sexual activa.

De igual marea Ortega (2017) señaló en su tesis Factores que influyen en la falta de realización del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el dispensario del sector Santa Lucía Centro, Universidad Regional Autónoma de Los Andes de Ambato. La investigación concluyó que los factores que demostraron tener una relación estadísticamente significativa con la actitud de las mujeres ante la toma del Papanicolaou fueron el desconocimiento sobre el Cáncer del Cuello Uterino; el desconocimiento sobre el Papanicolaou y su importancia en la prevención del Cáncer del cuello Uterino [15]; recalcando de igual manera que los factores culturales son importantes para las paciente y de esta manera influir en la toma de decisiones para la realización del estudio, que de igual manera en mi investigación se ve como la segunda causa para la no realización del Papanicolaou.

5. CONCLUSIONES

Se identificó que la población de la UMF número 57 en un rango de edad de 20-39 años son en su mayoría mujeres de 29 años, de estado civil casadas, escolaridad media superior, de ocupación empleadas y de religión católica. Dándome a entender que tenemos una población en la mayoría de los casos con un grado académico importante para entender de mejor manera la importancia de la realización del estudio de Papanicolaou.

Se logró identificar que los factores más relevantes y prevalentes son los factores demográficos representando un 38.1%. El cual está constituido por aspectos como la edad de realización, el número de parejas sexuales, antecedentes familiares, el estado civil y el grado escolar, c tomados con mayor importancia por la población en estudio. Además de que dentro de los factores demográficos en las mujeres de 20 -39 años consideran que el estado civil y el ser analfabeta es poco relevante para la realización del Papanicolaou.

Dentro de los factores demográficos los más importantes que se consideran para la realización del Papanicolaou son el tener un mayor número de parejas sexuales en un 50.7% y el tener antecedentes familiares con diagnóstico de CACU en un 47.9%.

Se determinó que los factores menos relevantes para la realización del Papanicolaou en mujeres de 20-39 años son los factores socioeconómicos representando un 27.4%. El cual está constituido por aspectos como el nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou y la accesibilidad a los servicios de salud. Por lo tanto, los factores socioeconómicos al ser los menos relevantes, son los que condicionan y disminuyen la realización del Papanicolaou.

REFERENCIAS

- [1] Breast Lung. Number of new cases in 2020, both sexes, all ages Number of deaths in 2020, both sexes, all ages [Internet]. larc.fr. [cited 2021 Jul 18].
- [2] Hoja de Datos sobre cáncer de cuello uterino,2019. [cited 2021 Jul 18] Disponible en:https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/487307/Hoja_de_Datos_2019_CACU.pdf
- [3] Jameson J, & Fauci A.S., & Kasper D.L., Prevención y detección temprana de cáncer. Harrison. Manual de Medicina Interna, 20e. McGraw-Hill. 2020.
- [4] Hoffman B.L., & Schorge J.O., & Halvorson L.M., "Cáncer cervicouterino." Williams Ginecología, 4e Eds. Barbara L. Hoffman, et al. McGraw-Hill, 2020
- [5] Carvajal C, Ralph. Manual de Obstetricia y Ginecología. 8a ed. Chile; 2017.
- [6] ACOG. Practice Bulletin. Clinical Management Guidelines for Obstetrician Gynecologists Number 109, December 2009, pag. 1571
- [7] Ontario Cervical Screening Practice Guidelines. Ontario Cervical Screening Program. Jun 2005.
- [8] Instituto Mexicano del Seguro Social, Guía de Práctica Clínica Prevención y detección oportuna del cáncer cérvico uterino en el primer nivel de atención uterino en el primer nivel de atención en el primer nivel de atención. México,2010, Actualización: Actualización: diciembre de diciembre de 2011.
- [9] Organización Mundial de la Salud (OMS). Control Integral del Cáncer Cérvico Uterino, Guía de prácticas esenciales 2007.
- [10] Pruebas de VPH y de Papanicolaou. 2019 [cited 2021 Jul 18]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-prueba-pap-vph>
- [11] Cáncer cervicouterino. 2019. [cited 2021 Jul 18]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
- [12] Zoraida S. Factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, (Tesis), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina E.A.P. de Obstetricia, Lima, Perú, 2017.
- [13] Isabel O, Cesar Z. Factores culturales, psicológicos y familiares relacionados con la decisión de la prueba de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud San Juan de La Virgen, (Tesis), Universidad Nacional de Tumbes, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Tumbes, Perú, 2018.
- [14] Isabel E, Dris T. Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del centro poblado Huanaspampa, (Tesis), Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Huancavelica, Perú, 2019.
- [15] Ortega, G. Factores que influyen en la falta de realización del Papanicolau en mujeres de edad fértil en el dispensario del sector Santa Lucía Centro. (Tesis) Universidad Regional Autónoma de Los Andes, 2017.

Correo de autor de correspondencia: lfernando.lfmj@gmail.com