

TÍTULO: ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER  
CÉRVICOUTERINO EN ADOLESCENTES ENTRE 15 Y 18 AÑOS.

Taller: VII Taller Internacional "La Educación Médica: Retos y Perspectivas"

Autores:

Lic. Milena Sánchez Campa<sup>1</sup>, Lic. Arellys Álvares Cala<sup>2</sup>  
,Msc.Marisela Torres Capote<sup>3</sup>,Msc.Diana Estévez Hernández<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Lic.en Enfermería, Asistente, Dirección Municipal de Salud, Sandino.  
milenasc@infomed.sld.cu

<sup>2</sup>Lic.en Enfermería, Asistente, Hospital Docente Asistencial Augusto César Sandino,  
Sandino.arellysalvarez@infomed.sld.cu

<sup>3</sup>Lic.en Lengua Extranjera, Máster en Ciencias de la Educación, Asistente, Dirección  
Municipal de Salud,Sandino.torresmary@infomed.sld.cu

<sup>4</sup>Lic.en Español Literatura y Ruso, Máster en Ciencias de la Educación, Asistente,  
Policlínico Ernesto Guevara de la Serna, Sandino. deh@infomed.sld.cu

País: Cuba

## Resumen

El cáncer cérvicouterino constituye una neoplasia de alta morbimortalidad en la población femenina. A pesar de los esfuerzos realizados por el estado cubano, se detectan casos en edades tempranas de la vida y con estadios avanzados de la enfermedad. Con el objetivo de diseñar una estrategia educativa para la prevención del cáncer cérvicouterino en adolescentes entre 15 y 18 años se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal en el área de salud Sandino de Pinar del Río, en el período septiembre 2015 a septiembre 2016. El universo estuvo constituido por 787 adolescentes y el grupo estudio lo conformaron 130 pertenecientes a los consultorios seleccionados para el estudio. Para la recolección de la información se utilizó el método de encuesta y se confeccionó un cuestionario estructurado especialmente elaborado al efecto, que permitió identificar el nivel de conocimiento. Para el procesamiento de la información se utilizó la estadística descriptiva expresada en frecuencia relativa y absoluta. El estudio realizado demostró que existen pocos conocimientos sobre el cáncer cérvicouterino, por lo que se evidencia la necesidad de la estrategia educativa, la cual fue validada mediante el criterio de expertos.

**DeCS:** CÁNCER CÉRVICOUTERINO/ prevención; adolescentes; factores de riesgo.

## Introducción

En la actualidad el cáncer constituye un serio problema de salud para la humanidad, debido a las altas tasas de incidencia y mortalidad que se presentan en todo el mundo y a las alteraciones de orden psicológico, familiar, laboral y económico. (Castro y otros, 2015)

Expertos de la organización mundial de la salud (OMS) delinear un panorama preocupante: la incidencia mundial del cáncer podría aumentar en el 50 % en las próximas dos décadas. Si los pronósticos del informe mundial del cáncer se cumplen, en 2020 serán diagnosticados 15 millones de nuevos casos. (Álvarez y otros, 2014)

Aunque esta enfermedad es más frecuente en el hombre, en el grupo de edad de 25 a 50 años, las mujeres tienen la tasa de incidencia más alta, debido fundamentalmente a los cánceres ginecológicos, entre ellos, el cáncer cérvicouterino o carcinoma de cuello uterino. (Espín y otros, 2012)

El cáncer cérvicouterino constituye una de las entidades con más impacto y repercusión sobre la salud femenina, particularmente importante en las mujeres jóvenes, es considerada una enfermedad emergente desde hace escasos años, lo que pudiera explicar que muchos profesionales todavía no disponen de una información suficiente y obliga a un proceso de formación continuada, a fin de estar a la altura que las circunstancias epidemiológicas requieren. Las consecuencias sociales, humanas y económicas del cáncer cérvicouterino lo convierten en un problema importante para la salud pública y la humanidad. (Santamarina y otros, 2016)

En el desarrollo del cáncer cérvicouterino aun se desconoce una causa específica; sin embargo existen estos factores de riesgos: tener relaciones sexuales antes de los 18 años, haber padecido alguna enfermedad de transmisión sexual o virus del papiloma humano, fumar, contar con múltiples parejas sexuales y nunca realizarse un examen de Papanicolaou.

A pesar de que se puede prevenir y curar, ( Reyes y otros,2014) cada año se producen en el mundo más de 500 000 nuevos casos y de ellos alrededor de unos 272 000 que constituyen el 80 %, se diagnostican en países poco desarrollados.

Más de 300 000 mujeres mueren anualmente y de ellas más del 70 % en plena capacidad reproductiva. Las mayores incidencias se observan en Bolivia, Chile y México, así como Perú, Brasil, Paraguay, Colombia y Costa Rica y se reportan tasas inferiores en Puerto Rico y Cuba. (Martínez y otros, 2015)

En Cuba, el número de casos nuevos cada año es de alrededor de 20 por cada 100 000 mujeres, esto significa cerca de mil casos anualmente, de los cuales alrededor de un 60 % se presentan en mujeres entre los 40 y 60 años de edad. (Díaz y otros, 2016)

En Pinar del Río, según datos preliminares del Departamento de Estadística Provincial se diagnosticaron 53 casos con cáncer cérvicouterino en el 2016 . En el área de salud Sandino 29 mujeres padecen de esta enfermedad y 134 presentaron neoplasia intraepitelial cervical.

Desde 1968, el Ministerio de Salud Pública, con la colaboración de los organismos de masas, desarrollan un Programa para el diagnóstico precoz del cáncer del cuello uterino en nuestro país. Durante los años transcurridos, millones de mujeres han sido sometidas al estudio de la citología cérvico-vaginal y miles de ellas han sido beneficiadas con el diagnóstico temprano de esta enfermedad, sin embargo, los directivos de la Comisión Nacional muestran insatisfacción porque no existe razón para que una sola mujer muera por esta causa. A pesar del rastreo citológico cada día se detectan más casos en etapas jóvenes de la vida con estadios avanzados de la enfermedad y existe un incremento cada vez mayor del número de factores predisponentes. (Díaz y otros, 2016)

Teniendo en cuenta que en los últimos años en el área de salud Sandino, en Pinar del Río se ha incrementado el número de pacientes diagnosticados con neoplasia intraepitelial cervical y pudiera estar en correspondencia con la precocidad de las relaciones sexuales y el desconocimiento que poseen las féminas sobre los factores de riesgo se decide realizar esta investigación.

De esta forma se reconoce una contradicción entre la realidad existente y la necesidad que permite determinar el problema científico de la investigación: ¿Cómo contribuir a elevar la percepción del riesgo sobre los factores que inciden en el cáncer cérvicouterino en adolescentes entre 15 y 18 años?, posibilitando delimitar su objeto: el Proceso de prevención del cáncer cérvicouterino.

El compromiso de modificar el objeto de investigación se expresa en el siguiente objetivo: diseñar una Estrategia Educativa para la prevención del cáncer cérvicouterino en adolescentes entre 15 y 18 años.

## **Desarrollo**

Diseño Metodológico:

En la presente investigación se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal. El universo estuvo constituido por 787 adolescentes con edades comprendidas entre 15 y 18 años que pertenecen al área de salud Sandino en Pinar del Río en el período de septiembre de 2015 a septiembre de 2016, de los que se seleccionó una muestra intencional de 130 adolescentes pertenecientes a los consultorios del médico de familia # 13 y 8 .

## **Criterios de inclusión**

Todos los adolescentes con edades comprendidas entre 15 y 18 años que pertenecen a los CMF # 13 y 8 del área de salud Sandino.

## **Criterios de exclusión**

Los que no den su consentimiento de participar en la investigación.

## **Aspectos éticos:**

A los participantes en la investigación se les informó que los resultados obtenidos en el estudio son confidenciales y sólo se utilizarán con fines científicos, además se tendrá en cuenta la voluntariedad de los participantes y se garantizarán las condiciones necesarias para la aplicación de los instrumentos considerados. Se respetó la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia, para garantizar la plena ética de la investigación.

El método rector de la investigación ha sido el dialéctico-materialista, que nos permitió estudiar al objeto en toda su dimensión para poder abordar las contradicciones del objeto de investigación, sus categorías filosóficas, así como los métodos teóricos, empíricos y estadísticos.

### Métodos teóricos:

- Histórico- lógico: permitió analizar la evolución del cáncer cérvicouterino y su proceso de prevención, revelando su historia, etapas y tendencias predominantes.
- Sistémico- estructural: permitió fundamentar la importancia del proceso de prevención del cáncer cérvicouterino en la atención primaria de salud, determinar sus componentes, relaciones, estructura, dinámica del objeto y diseño de la estrategia.
- Análisis y síntesis: permitió profundizar en el conocimiento del problema científico, develar las realidades y necesidades existentes en los adolescentes, definir los elementos teóricos a cerca del objeto de estudio y la valoración de sus características actuales a partir del análisis de referentes teóricos.
- Inducción- deducción: se dedujeron posiciones y resultados desde el momento inicial de la investigación que conllevaron a establecer consideraciones finales permitiendo la proyección de una respuesta anticipada a la situación objeto de estudio.

### Métodos empíricos:

- La encuesta: se aplicaron a los adolescentes que formaron parte de la investigación con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos acerca de temas relacionados con el cáncer cérvicouterino y aspectos generales de los adolescentes encuestados. La encuesta fue estructurada en forma de cuestionario con 10 preguntas abiertas y cerradas.
- La entrevista: se realizaron a los directivos, licenciados en enfermería de la APS y promotores de salud de la comunidad para hacer valoraciones sobre el proceso de prevención del cáncer cérvicouterino.
- Análisis documental: se analizaron documentos normativos de la Atención primaria de salud (programa integral para el Control del cáncer 2010, programa del médico y la enfermera de la familia) y las evidencias de la realización de actividades de capacitación a los promotores de salud de la comunidad sobre el tema de investigación en la dirección municipal de la Federación de Mujeres Cubanas del territorio.

- Consulta a expertos: la utilización de este método facilitó la valoración teórica de la Estrategia Educativa que se propone en esta investigación para la prevención del cáncer cérvicouterino en adolescentes entre 15 y 18 años.

#### Métodos Estadísticos:

- Estadística descriptiva: permitió interpretar, resumir y presentar la información, expresada en frecuencia relativa y absoluta.
- Método Delphy: para el procesamiento de la consulta a expertos.

#### **Procesamiento estadístico de la información**

La información se procesó mediante tablas y gráficos que se realizaron en Excel XP develando el estado actual del proceso, manual con calculadora , se utilizó una PC Pentium IV, con ambiente de Windows XP. Los textos se procesaron con Word XP. La bibliografía consultada fue acotada según el sistema de Vancouver.

La triangulación de los métodos aplicados, aportó elementos sobre el desarrollo, evolución y actualización del proceso de prevención del cáncer cérvicouterino y los resultados obtenidos con su aplicación, para determinar las siguientes regularidades del objeto de investigación:

- 1-El proceso de prevención del cáncer cérvicouterino muestra debilidades en el desarrollo de acciones dirigidas a reducir los factores de riesgo del cáncer cérvicouterino que conduzcan a la adquisición de estilos de vida sanos en los adolescentes.
- 2- Resulta insuficiente el dominio que poseen los adolescentes sobre temas relacionados con la prevención del cáncer cérvicouterino.
- 3- No siempre se prepara al promotor de salud de la comunidad para comunicarse adecuadamente con los pacientes.

Estas regularidades encontradas en el proceso motivaron a la autora a diseñar una estrategia educativa para la prevención del cáncer cérvicouterino en adolescentes entre 15 y 18 años, partiendo de que el tratamiento más eficaz del cáncer es prevenir los factores de riesgo.

La estrategia educativa propuesta en esta investigación fue diseñada a partir del estudio teórico- conceptual que sustenta el proceso de prevención del cáncer cérvicouterino en el contexto internacional y nacional, su comportamiento en nuestro municipio y la necesidad de perfeccionar este proceso en nuestra área de salud.

### **Conclusiones Generales**

- En el proceso de prevención del cáncer cérvicouterino se integran todos sus componentes para brindar una atención integral a la población femenina.
- La estrategia educativa para la prevención del cáncer cérvicouterino facilita a los actores de la comunidad que participan en el proceso los elementos teóricos-prácticos necesarios en función de elevar la calidad de vida de las féminas.
- Las acciones estratégicas específicas definen, organizan y orientan el proceso de prevención del cáncer cérvicouterino atendiendo a las características del área de salud.
- El enfoque sistémico de la estrategia educativa propuesta garantiza la articulación de los componentes del proceso de prevención del cáncer cérvicouterino desde las acciones estratégicas específicas.



## Referencias Bibliográficas

1. Álvarez Paneque O., Ochoa Roca TZ., San José Pérez DM. ¿Es necesaria la individualización y el cambio de límite en el Programa de Diagnóstico Precoz de Cáncer Cérvicouterino?.CCM [periódico na Internet]. 2014 Dez (citado 01/03/2016) ; 18(4): 736-739. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000400013&lng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000400013&lng=pt)
2. Castro Carreño Y.y et al. Estrategia de intervención sobre la percepción de factores epidemiológicos del cáncer cérvicouterino. Rev Cubana Obstet Ginecol, Set 2015, vol.41, no.3, p.266-274. ISSN 0138-600X.Disponible en :[http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2015000300008&lng=es&nrm=iso](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2015000300008&lng=es&nrm=iso)
3. Díaz Brito Y. et al. Programa de cáncer de cérvix en el Policlínico " Tula Aguilera Céspedes" de Camagüey, Cuba (2012-2014). Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Jun [citado 2017 Mar 24] ; 42( 2 ): 168-178. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000200003&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000200003&lng=es).
4. Espín Falcón JC., Cardona Almeida A., Acosta Gómez Y., Valdés Mora M., Olano Rivera M. Acerca del cáncer cérvicouterino como un importante problema de salud pública. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2012 Dic (citado 17/09/ 2015); 28(4): 735-746. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252012000400016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000400016&lng=es).
5. Martínez Cordero J., Maestri Pardo IF., Gil Medina R. Métodos actuales de diagnóstico del cáncer de cuello uterino. Revista de Ciencias Médicas La Habana 2015 (citado24/03/2017) ;21(1). Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/715/1166>
6. Reyes Zuñiga YI., Sanabria Negrín JG., Marrero Fernández R. Incidencia y mortalidad por cáncer cérvicouterino . Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, [S.l.], v. 18, n. 5, p. 753-766, oct. 2014, [citado 2017 Mar 24]. ISSN

1561-3194.

Disponible

en:

<<http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1549>>.

7. Santamarina Fernández A. Evaluación del Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer Cérvicouterino en Bartolomé Masó Márquez. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 Feb 20];32(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1091>