

Conocimiento de desarrollar cáncer de cérvix, relacionado con el virus del papiloma humano

AUTORES: PINAZO SEVILLA, L.*; GARCÍA AYLLÓN, MB.**

1. Introducción

El virus de papiloma humano (VPH) es un grupo de más de 80 tipos de virus. Se llaman papilomavirus porque ciertos tipos pueden causar verrugas o papilomas, que son tumores benignos que crecen en las manos y en los pies y aquellas que se desarrollan en la boca y en el área genital.

De estos 80 tipos, más de 40 son capaces de infectar el tracto genital. Pueden pasarse de una persona a otra a través de contacto sexual.

La detección temprana es fundamental para un tratamiento adecuado y efectivo en Atención Especializada, por lo que las mujeres deben conocer los riesgos, medidas preventivas y métodos de cribaje que tienen a su disposición.

La importancia del objeto de esta investigación recae sobre cinco pilares:

Primero: Afecta sobre mujeres fértiles entre 15-25 años de edad, representa las infecciones de transmisión sexual más común.

Segundo: El 70% de los casos de cáncer de cuello de útero son producidos por el virus de papiloma.

Tercero: El cáncer de cérvix es el segundo tumor en frecuencia de mujeres en el mundo.

Cuarto: Mas de 500.000 casos nuevos de cáncer de útero y 280.000 defunciones.

Quinto: Introducción en España de las vacunas contra el VPH.

El **objetivo general** de este estudio ha sido evaluar el grado de conocimiento sobre el VPH y su relación con el cáncer de cérvix y que medidas preventivas realiza frente a ello.

3. Resultados

La muestra total fue de 274 mujeres con una edad promedio de 29 años. Se hizo un análisis descriptivo y bivariado usando chi cuadrado, odds ratios e intervalos de confianza del 95%. Se obtuvieron los siguientes resultados de interés:

-El 29% tenía estudios primarios, el resto había completado secundaria o tenía algún estudio superior.

-El 17,9% estaba soltera y un 59,3% casadas con una vida sexual activa.

-El promedio del inicio de las relaciones sexuales fue a los 17 años.

-Un 19,3 % de las participantes había tenido su último Papanicolaou hacía más de dos años y otro 20% no se había tomado jamás una prueba de Papanicolaou. En estas últimas mujeres, la principal razón de no haberse tomado un Papanicolaou (22,4%) fue la falta de conocimiento de lo que esta prueba significaba.

-Sólo un 24 % de las pacientes conocía que el virus del papiloma humano se podía convertir en cáncer, y un 26,3% no sabía que existía tratamiento contra el virus del papiloma humano.

2. Material y Método

Tipo de estudio: Cuantitativo de tipo descriptivo y corte transversal.

Muestra: Mujeres que han visitado la consulta de Ginecología de un hospital privado de primer nivel, con edades comprendidas entre 17 y 40 años en la población de Málaga.

Instrumento de medida: A las pacientes que cumplieron los criterios de inclusión se les aplicó una encuesta estructurada de 10 preguntas con elección entre 4 posibles respuestas, en las que se recogieron datos socio-demográficos y el grado de conocimiento que tiene la paciente sobre el tema, síntomas, relación directa con cáncer de cérvix, prevención etc. El cuestionario ha sido elaborado por el propio equipo investigador.

1. *¿Sabe usted cómo se contagia el virus papiloma humano?*
2. *¿Sabe usted cuáles son los síntomas del virus papiloma humano?*
3. *¿Cree usted que existe tratamiento contra el virus papiloma humano?*
4. *¿Cree usted que el virus papiloma humano se puede convertir en cáncer? ¿De qué tipo?*
5. *¿Sabe usted cómo se previene el virus papiloma humano?*
6. *¿Tiene usted pareja sexual?*
7. *¿A qué edad inició su vida sexual?*
8. *¿Usted se realiza la toma de Papanicolaou?*
9. *¿Cada cuánto tiempo se realiza usted la toma del Papanicolaou?*
10. *¿Quiénes deben hacerse la toma del Papanicolaou?*

Recogida y análisis de datos: se recogieron datos en el primer trimestre de 2013. Se obtuvo la aprobación por Comité Ético y firma de consentimiento informado por parte de la paciente. Análisis estadístico SPSS 20.0

4. Conclusiones

La mayoría de mujeres que nunca se había realizado una prueba de Papanicolaou desconocía el significado de esta prueba y la relación del VPH con el cáncer de cervix.

El buen conocimiento acerca del papanicolaou y del cáncer de cérvix estuvo relacionado a altos niveles de educación.

Este hallazgo sugiere la importancia que tiene el informar a las mujeres acerca de estos temas mediante charlas, folletos, etc.

Se sugiere la implementación de un programa de intervención comunitaria que llegue especialmente a aquellas mujeres que exhiben patrones de subutilización del Sistema de Salud y quienes tienen menores niveles de educación.

5. Bibliografía

1. De Villiers EM, Fauquet C, Broker TR, Bernard HU, zur Hausen H. Classification of papillomaviruses. *Virology*. 2004; 324(1):17-27.
2. Castellsague X, Diaz M, de San Jose S, Muñoz N, Rolando Herrero SF, Ashley R et al. The worldwide Human Papillomavirus etiology of cervical adenocarcinoma and its cofactors: implications for screening and evention. *J Natl Cancer Inst*.2006;98(5):303-315.
3. Puig Tintoré, LM, Castellsagué, X, de Sanjosé, S, Cortés, J et al: Estudio Afrodita: Encuesta Poblacional sobre Cribado de Cáncer de Cérvix en España y Factores Relacionados 2006.



* Enfermera del Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga, España)

**Enfermera del Hospital Virgen de la Victoria (Málaga, España)