

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

SEGURIDAD CLÍNICA VS DETECCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN LA NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL. CASO: POBLADO MARGINAL MUNICIPIO DE MOTRIL.

Autor principal FERNANDO FERNANDEZ ALVAREZ

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Obstétrico-Ginecológica

Palabras clave Neoplasia uterina Poblado marginal Morbimortalidad Desinformación

» Resumen

En dicho estudio se pretende investigar los factores de riesgo asociados al diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical en un poblado marginal del municipio de Motril (Granada).

Dicho estudio se centra en mujeres con alta morbilidad de cáncer de cuello uterino, unido a bajo nivel económico y educativo.

Este estudio se consolida con la información facilitada por los resultados de citologías positivas en la consulta de Ginecología así como información proveniente del servicio hospital de día oncológico del Hospital de Motril. También se añadirá la información perteneciente al Centro de Salud de San Antonio, siendo este el responsable de la cobertura sanitaria donde se encuentra dicho poblado.

La justificación de dicho proyecto es debida a:

- Imposibilidad por parte de las usuarias de tener las herramientas necesarias para combatir dicho problema.
- No acceso al conocimiento de los factores de riesgo para contraer o prevenir dicha enfermedad.
- Las mujeres como protagonistas del rol cuidador de la familia, se encuentran en desventaja para proporcionar un entorno que promueva el crecimiento y desarrollo óptimo de la familia, presentando una mayor vulnerabilidad a este fenómeno en el presente.
- Dificultad en el acceso de dichos usuarios afectos al sistema sanitario español.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La frecuencia de cáncer de cuello uterino invasor, en países subdesarrollados, es diez veces mayor que en países desarrollados, los que cuentan con programas adecuados de detección. Se observa una mayor incidencia de cáncer en mujeres de bajos recursos económicos y bajo nivel educativo.

La neoplasia intraepitelial cervical continúa actualmente siendo un problema de salud para todo el mundo. A principios del pasado siglo, eran muy pocas las posibilidades de supervivencia de una mujer afectada por carcinoma cérvico uterino. Actualmente existe tendencia a la reducción de las consecuencias de esta enfermedad debida especialmente al pesquiasaje por citología cervical vaginal, lo que ha permitido su diagnóstico precoz y tratamientos en etapas tempranas.

El hombre desde que tomó conciencia de sí, empezó a preocuparse y ocuparse por el acto de morir y fundamentalmente, por las causas que lo producían. Por supuesto, en la misma medida que ha evolucionado el mundo, paralelo al desarrollo social y tecnológico las causas que producen la muerte también han cambiado y el hombre lucha de manera incansable por proteger su existencia y trata de vivir más, por esta razón el análisis de una enfermedad en un país, región o territorio es una necesidad de cualquier sistema de salud, primero en conocer las principales causas que las producen, a quien afecta más, donde es más frecuente por determinadas causas, etc.

La neoplasia intraepitelial cervical, enfermedad que constituye un grave problema para la salud del hombre, genera gran impacto psicológico ya que se asocia con el cáncer cérvico uterino, la muerte, el dolor y el sufrimiento, por ello representa para muchos soledad y desamparo.

No obstante al avance cultural de la población actual, aún la palabra cáncer constituye un tabú que atenta parcialmente, contra las acciones de salud encaminadas a la prevención y al diagnóstico precoz, generando conductas inadecuadas que condicionan un rechazo para acudir al médico por el miedo al diagnóstico de esta enfermedad. En este contexto psicológico y cultural que acompaña a esta enfermedad se aprecian numerosos conflictos éticos a enfrentar por el equipo básico de salud.

La neoplasia intraepitelial cervical es el resultado de un proceso dinámico que se inicia, probablemente a partir de una Infección Viral, relacionada con factores de riesgo, pasando por esta etapa pre-invasora. Este proceso es asintomático y de evolución muy lenta, lo que permite diagnosticar y tratar oportunamente este padecimiento.

La displasia intraepitelial cervical son los tipos de NIC del Aparato Genital Femenino más comunes y constituyen aproximadamente del ocho al nueve por ciento de todas las enfermedades pre-cancerígenas del endocervix y exocervix que se diagnostican en el mundo, la enfermedad es más común en las mujeres Latinoamericanas y menos común en las mujeres Judías y Europeas y más prevalentes en mujeres de bajo Nivel

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

- Población y muestra.

La muestra está hecha tomando datos de 150 enfermos del servicio Hospital de Día Oncológico y 200 historias clínicas incluyendo citologías positivas de la consulta de Ginecología del Hospital de Motril.

Muestreo intencional u opinático: se establecen como criterios de selección enfermos con citologías positivas y diagnosticadas de neoplasia intraepitelial cervical procedentes del poblado marginal que incluye un bajo nivel económico y educativo.

- Objetivos:

· Generales.

Caracterizar los factores de riesgos de las pacientes diagnosticadas con neoplasia intraepitelial cervical que conlleven a una estrategia didáctica.

· Específicos.

- 1) Identificar las pacientes con neoplasia intraepitelial cervical y sus factores de riesgos según variables socio-demográficas.
- 2) Determinar el conocimiento de los pacientes afectos de neoplasia intraepitelial cervical.
- 3) Diseñar propuesta de intervención didáctica en los pacientes afectos o no de neoplasia intraepitelial cervical.

- Nivel de investigación.
- Investigación explicativa.
- 1) Identificar las pacientes con neoplasia intraepitelial cervical y sus factores de riesgos según variables - socio demográficas.
- 2) Indagar las causas que generan el desconocimiento de los factores de riesgo asociados a pacientes con neoplasia intraepitelial cervical.

- Diseño de la investigación:
- Investigación experimental.

Sometimiento de un grupo de enfermos crónicos diagnosticados de neoplasia cervical del servicio Hospital de Día Oncológico del Hospital de Motril en tratamiento con citostáticos.

- Investigación documental.

Estudio sobre la historia y el estado en cuestión; realizado mediante consulta de material, bibliográfica y hemerográfica y revisión de historias clínicas de las pacientes que forman nuestro estudio y estudio de las citologías positivas y alteradas del programa patología de cuello del Hospital General de Motril.

- Se comenzó la búsqueda observando los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y en Medical Subjects Headings (MeSH).
- Para realizar la búsqueda bibliográfica hemos utilizado las siguientes bases de datos: CUIDENS, LILACS, COCHRANE LIBRARY Y Medline.
- La búsqueda se limitó a aquellos documentos publicados entre el año 2012 y el momento actual, excluyendo aquellos de fechas anteriores.
- La búsqueda se limitó a aquellos documentos publicados entre el año 2012 y el momento actual, excluyendo aquellos de fechas anteriores.

- Investigación de campo (cualitativa).

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

- Soluciones aportadas:

- . La adecuada intervención didáctica en núcleos marginales y centros sanitarios generará los conocimientos necesarios en estas usuarias para aceptar y realizar periódicamente sus citologías vaginales para prevenir la neoplasia cervical.
- . La realización rigurosa de protocolos de prevención por parte del sistema sanitario español a través de su red sanitaria de neoplasia cervical, originará la disminución notable de la morbimortalidad de estas pacientes.
- . La intervención adecuada de tratamientos oncológicos en los servicios de hospital de día de diferentes hospitales generará los resultados adecuados para facilitar la curación de dichas pacientes afectas.

Tiene una aplicabilidad directa ya que:

- Proporciona a los profesionales una perspectiva más amplia de la enfermedad, del enfermo y de las posibilidades para ayudarlo.
- Proporciona a los usuarios las herramientas necesarias para combatir y resolver la detección y curación de la neoplasia intraepitelial cervical.

- Coste-beneficio:

- Recursos necesarios.

- a) Recursos materiales.

Equipos, dispositivos y material de oficina.

- b) Recursos humanos.

Asistentes de investigación, encuestados y cualquier otro personal de apoyo.

- Cronograma.

ACTIVIDAD (DIAS)	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL
Arqueo bibliográfico	10					
Elaboración del Marco Teórico		10				
Elaboración de los Instrumentos		5				
Prueba de los Instrumentos			8			
Recolección de Datos			30			
Procesamiento de Datos				5		
Análisis de los Datos					25	
Redacción del borrador					15	
Revisión y corrección del borrador						15
Presentación del informe						20

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Las limitaciones surgen de la falta de cooperación de los encuestados para suministrar información.

También puede ser una limitación la resistencia de culturas a aceptar, conocer o integrar innovaciones en materia de salud.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

- Dicha investigación beneficia fundamentalmente a las usuarias afectas de neoplasia de cervix intrauterino por su experiencia de dolor y malestar diario.

- Esta investigación se realiza para tener una aproximación de los conocimientos de estos usuarios del sistema de salud y de la posibilidad de

» Propuestas de líneas de investigación.

Las sociedades y los gobiernos de la Unión Europea deben abrirse al futuro de la interculturalidad y de la aceptación de ciertos grupos culturales o comunidades marginales a los cuales la información sanitaria preventiva apenas llega o distorsionan.

Habrá que buscar los elementos compatibles y aplicarlos sabiamente, acompañados de políticas de acercamiento intercultural y sanitario, ofreciendo así las herramientas necesarias para que estos colectivos puedan utilizarlos eficazmente.

En el caso que nos ocupa fomentar la educación, la intervención didáctica, la prevención primaria y los mecanismos de resolución de la neoplasia de cuello uterino dentro del sistema sanitario así como el facilitamiento de la accesibilidad de estos colectivos al mismo, destruyendo barreras de

» Bibliografía.

BOTICARIO, C. y CASCALES, M. (1995). Crecimiento celular y Cáncer. Educación Permanente. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Madrid.

BOSCH, F.: La epidemiología del cáncer. Oncología. Jano 27. 1983.

CALVO DE MORA, S., TUBIO, J.: <<Screening>> colposcópico en veintitrés mil enfermas ginecológicas. Acta Gin XXIII: 17. 1972.