Enfermería Investiga
Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión
https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi

CONOCIMIENTOS DE ADOLESCENTES Y ADULTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ALCANCE

ADOLESCENT AND ADULT KNOWLEDGE OF CERVICAL CANCER: SCOPING SYSTEMATIC REVIEW

Wilson Santiago Mejía Loaiza[1] https://orcid.org/0009-0009-3564-8257, María de los Ángeles Vivanco Criollo[1] https://orcid.org/0009-0005-8013-7529, Judith Marlene Encalada Elizalde[2] https://orcid.org/0000-0001-5242-5949

[1]Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador
[2]Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador

Recibido: 01 de septiembre 2023
Aceptado: 29 de noviembre 2023

RESUMEN

Introducción: El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente entre mujeres de América Latina y el Caribe, ocupando el cuarto lugar en la región de América. **Objetivo:** Identificar el conocimiento en adolescentes y adultos sobre el Cáncer de Cuello Uterino (CCU). **Métodos:** El protocolo de la presente revisión sistemática ha sido construido en función de las directrices PRISMA ScR adaptadas para las revisiones sistemáticas y los manuales del JBI. La búsqueda de información se realizó en: Science Direct, PubMed, Dialnet, ALICIA. **Resultados**: Se obtuvieron 10 estudios que evaluaron el nivel de conocimiento sobre que es el CCU; en los cuales, alguno presenta un déficit de conocimiento; en cambio, en otro fueron en general niveles medios y en otros presentan un nivel alto en conocimiento y haber escuchado sobre CCU, sobre los factores de riesgo predomino tener múltiples compañeros sexuales, infecciones por VIH, infecciones de transmisión sexual y fumar, también en conocimiento sobre la detección afirman la mayoría de participantes que la citología es la forma de detección y prevención del CCU, en cambio en otro estudio, pocos tenía información básica sobre la causa de la enfermedad y prevención. **Conclusiones:** el cáncer de cuello uterino es una enfermedad compleja y multifactorial, en base a la evidencia científica se ha podido determinar que el nivel de conocimiento de las personas con relación a las múltiples dimensiones con este tipo de displasia todavía no es adecuado en su totalidad.

Palabras claves: conocimiento, neoplasias de cuello uterino, adolescentes, adultos, Infecciones por VIH

ABSTRACT

Introduction: Cervical cancer is the second most common cancer among women in Latin America and the Caribbean, ranking fourth in the American region. **Objective:** Identify the knowledge in adolescents and adults about Cervical Cancer (CCU). **Methods**: The protocol of the present systematic review has been built based on the PRISMA ScR guidelines adapted for systematic reviews and JBI manuals. The information search was carried out in: Science Direct, PubMed, Dialnet, ALICIA. **Results:** 10 studies were obtained that evaluated the level of knowledge about what CCU is; in which, some have a knowledge deficit; On the other hand, in another they were generally medium levels and in others they present a high level of knowledge and having heard about CCU, the risk factors predominating being having multiple sexual partners, HIV infections, sexually transmitted infections and smoking, also in knowledge Regarding detection, the majority of participants affirm that cytology is the way to detect and prevent CCU; however, in another study, few had basic information about the cause of the disease and prevention. **Conclusions**: cervical cancer is a complex and multifactorial disease. Based on scientific evidence, it has been determined that the level of knowledge of people in relation to the multiple dimensions of this type of dysplasia is still not entirely adequate.

Keywords: knowledge, cervical neoplasms, adolescents, adults, HIV infections

Autor de correspondencia: María de los Ángeles Vivanco Criollo **Correo electrónico:** maria.d.vivanco@unl.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino o también conocido como cáncer del cérvix o cervicouterino, se localiza en la porción final e inferior del útero. Inicia con una displasia la cual evoluciona hasta formar células anormales en el mismo, con mayor frecuencia en la zona de transformación (zona de unión entre el exocérvix y el endocérvix) o unión escamocolumnar. Los dos tipos principales son el Carcinoma de células escamosas, las cuales se originan en el exocérvix y el Adenocarcinoma, las cuales se originan en las células glandulares del endocérvix. Pese a que hoy en día, es menos común de lo que solía ser gracias a la detección temprana con pruebas de Papanicolaou, sigue siendo el tercer cáncer reproductivo femenino más común (1). Por otro lado, el Instituto Nacional del Cáncer da a conocer que el cáncer es una condición caracterizada por el crecimiento descontrolado y la propagación de ciertas células en el organismo. Puede originarse en cualquier parte del cuerpo humano, el cual está compuesto por una gran cantidad de células que en condiciones normales se generan y multiplican mediante un proceso conocido como división celular para crear nuevas células según las necesidades del cuerpo, de esta forma cuando las células envejecen o se dañan, mueren y son reemplazadas por células nuevas, en algunas ocasiones este crecimiento puede ser anormal dando origen a tumores benignos o malignos (2). Entre otro concepto el Ministerio de Salud del Gobierno de Chile, define al cáncer de cuello uterino como una alteración celular derivada del epitelio del cuello uterino que inicialmente aparece como una lesión precursora que suele desarrollarse de manera lenta y gradual en el tiempo, generalmente en etapas sucesiva (3).

El 90% de los cánceres de cérvix son carcinomas de células escamosas que surgen de la zona de transformación del orificio externo; el 10% restante son adenocarcinomas que se originan en la capa cilíndrica glandular del endocérvix (4). Con respecto a las causas, la principal es el Virus del Papiloma Humano (VPH), por lo tanto, una de las medidas preventivas es la vacunación contra el VPH, además de la realización de la citología vaginal y tratando a las mujeres por lesiones precancerosas que preceden al cáncer (5).

El cáncer de cuello uterino presenta diferentes estadios de acuerdo con la extensión que alcanza en la zona afectada (6). Alrededor de 30 de los 100 tipos de VPH infectan al conducto anogenital y unos 15 de estos 30 están asociados con el cáncer y se conocen como tipos de VPH de alto riesgo (7). Los representantes de European Society for Medical Oncology clasifica los cánceres de cuello uterino en dos criterios según el aspecto que presentan: carcinoma de células escamosas y adenocarcinoma, según el grado de la enfermedad: neoplasia intraepitelial cervical no invasora, CCU en estadio temprano, CCU localmente avanzado, CCU metástasico (8).

Según la Sociedad Americana Contra el Cáncer, en etapas tempranas las mujeres no experimentan síntomas, pues generalmente se manifiestan cuando el cáncer progresa y se extiende hacia tejidos cercanos. De esta forma, los principales síntomas que se van a evidenciar son: sangrado vaginal anormal, secreción vaginal inusual, dolor durante las relaciones sexuales, dolor pélvico (9). Por otro lado, Arévalo B et al., (10) da a conocer el primer signo del cáncer de cuello uterino que es el sangrado vaginal anormal después de tener relaciones sexuales, además incluye malestar vaginal, presencia de secreción maloliente y la dificultad al orinar. Cuando el tumor se desarrolla y se extiende a lo largo de las capas superficiales del tejido epitelial, tanto en las áreas escamosas como en las glandulares y se propaga hacia la cavidad del útero, atraviesa el revestimiento vaginal y se extiende lateralmente hacia la pared pélvica donde puede invadir directamente la vejiga y el recto, los signos que presenta son estreñimiento, hematuria, formación de fístulas y obstrucción del conducto uretral.

Una estrategia comprobada de Sociedad de Lucha contra el Cancer, para prevenir el cáncer de cuello uterino son las pruebas de detección para identificar lesiones precancerosas antes de que se conviertan en cáncer invasivo. Para este fin se utilizan una prueba de Papanicolaou y una prueba del virus del papiloma humano (11). También para el diagnóstico del cáncer de cuello uterino incluye una variedad de técnicas tanto de laboratorio clínicas, como de imagen que permiten determinar la localización del cáncer y el grado en el que se encuentra, las principales técnicas de diagnóstico para detectar el cáncer de cuello uterino son el examen fisico, citología vaginal y colposcopia (12). La Organización Panamericana de la Salud tiene implementado un programa integral donde abarca tres componentes para la prevención del CCU: Prevención primaria, para reducir el riesgo de infección por VPH, prevención secundaria, con tamizaje y tratamiento de lesiones precancerosas y prevención terciaria, con tratamiento del cáncer cervicouterino invasor (13).

El Ministerio de Salud Pública, remitió la Estrategia Nacional para la Atención Integral del Cáncer en el Ecuador, enfocada a la disminución en la incidencia, morbilidad y mortalidad por cáncer en el país, controlar riesgos asociados y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias. La estrategia se considera ajustable a todo el Sistema Nacional de Salud y se fundamenta en la relación adecuada de una atención oncológica integral con los otros ámbitos de intervención, investigación y uso de varios medios para su implementación. Dentro de las estrategias nombra el fomento del desarrollo de factores de protección como el autocuidado, los estilos de vida, espacios saludables y el fortalecimiento del control de riesgos del cáncer (14).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a nivel mundial, el cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer, con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos en 2020. De las 342 000 muertes estimadas por cáncer de cuello uterino en 2020, más del 90% tuvieron lugar en los países de ingresos bajos y medianos. Las mujeres con Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), tienen seis veces más probabilidades de padecer cáncer de cuello uterino que las mujeres sin VIH, y se calcula que el 5% de todos los casos de cáncer de cuello uterino son atribuibles al VIH. Es más, en todas

las regiones del mundo la contribución del VIH al cáncer de cuello uterino recae de forma desproporcionada sobre las mujeres más jóvenes (15). Por otro lado, según la Organización Panamericana de Salud (OPS) el cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe, aunque ocupa el cuarto lugar en la región de las Américas, matando a 35.000 mujeres cada año y con un estimado de 83.000 mujeres diagnosticadas anualmente. Las tasas de mortalidad por cáncer de cuello uterino son tres veces más altas en América Latina y el Caribe que en América del Norte, y si las tendencias actuales continúan, se prevé que el número de muertes en las Américas aumente un 45% para 2030, según el Informe Final sobre el Estrategia Regional y Plan de Acción para la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino (16).

En el contexto nacional, el riesgo de desarrollar cáncer antes de los 75 años es de aproximadamente un 20% y constituye un importante problema de salud pública, con una incidencia creciente (17). Durante el año 2018 se registraron 449 muertes por cáncer de cuello uterino a nivel nacional, de las cuales 336 (75%) ocurrieron en mujeres con residencia urbana y 113 (25%) en el área rural. Según la residencia el mayor número de muertes se ubican en la provincia del Pichincha, seguido de Guayas, Imbabura, Manabí y Azuay; siendo la mayoría procedentes de la zona urbana (18).

Sin embargo, en la provincia de Loja no se han registrado y publicado datos que muestren la incidencia de cáncer de cuello uterino, así como el número de casos y defunciones por esta causa. Con estos antecedentes, es evidente que el cáncer de cuello uterino continúa siendo una problemática de salud de gran preocupación para la población y entorno a este tema se han desarrollado diversos estudios y algunas revisiones sistemáticas orientadas en caracterizar los conocimientos sobre este fenómeno.

Guantambel et al., (19) realizaron una revisión sistemática con el objetivo de conocer ciertos aspectos que generan un diagnóstico tardío de cáncer de cuello uterino y de esta manera realizar intervenciones en mujeres que carecen de conocimiento sobre el cáncer de cérvix y reducir los factores asociados, y como resultado se obtuvo 13 estudios donde encontró que el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino es muy variable, en países de escasos recursos se presenta un bajo conocimiento y países donde el conocimiento es mayor en cambio existe una falta de conocimiento sobre la detección temprana o la prevención. Una estabilidad económica y educativa superior se asocia con un mayor conocimiento y probabilidad de realizarse pruebas de detección temprana.

Con estos antecedentes se planteó la presente revisión sistemática que tuvo como objetivo identificar el conocimiento en adolescentes y adultos sobre el cáncer de cuello uterino, cuyos resultados permitirán que, a futuro, los equipos de salud puedan trabajar en intervenciones educativas eficaces que fortalezcan dichos conocimientos, considerando que esto es importante ya que influirá en la prevención por parte de la población.

METODOS

El protocolo de la presente revisión sistemática ha sido construido en función de las directrices Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses, adaptadas para las revisiones sistemáticas de alcance (PRISMA ScR) y los manuales del Joanna Briggs Institute (JBI). De la misma manera, el registro del protocolo de la revisión sistemática se lo realizo en el Open Science Framework (OSF).

Los estudios que se incluyeron en la presente investigación, fueron aquellos que cumplan los siguientes criterios de elegibilidad: estudios desarrollados en mujeres adolescentes y adultas que incluyan la variable de conocimientos o niveles de conocimiento del cáncer de cuello uterino en cualquiera de las dimensiones independientemente si está asociada con otra variable, en cuanto al diseño metodológico debieron ser estudios observacionales de tipo descriptivo (transversales), en relación al idioma, se tuvo en cuenta aquellos estudios que estén en inglés o español, estudios de no más de 10 años de antigüedad, realizados en cualquier país del mundo y que estuvieran publicados en revistas de libre acceso. En cuanto a las fuentes de información, la búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos: Science Direct, National Library of Medicine (PubMed), Difusión de Alertas en la Red (Dialnet), Acceso Libre a Información Científica para la Innovación (ALICIA).

La búsqueda de la información se desarrolló entre junio y julio del 2023 y para ello, se extrajeron las palabras claves del título (conocimiento, cáncer de cuello uterino, adolescentes, adultos), mismas que fueron transformadas en descriptores (Neoplasias del cuello uterino/Uterine Cervical Neoplasms, conocimiento/knowledge, adolescentes/adolecent, adultos/adult), los cuales fueron ubicados en Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS MeSH). A partir de ello, se establecieron las ecuaciones de búsqueda con el uso de los operadores boléanos AND y OR; de manera que, la cadena de búsqueda incluye: (neoplasias del cuello uterino/uterine cervical neoplasms AND conocimiento/knowledge ADN adolescentes/adolecent) OR (neoplasias del cuello uterino/uterine cervical neoplasms AND conocimiento/knowledge ADN adultos/adult) y también se hizo la búsqueda con las combinaciones con términos de texto libre y ordenadores booleanos: (cáncer de cuello uterino AND conocimiento AND adolescentes) OR (cáncer de cuello uterino AND conocimiento AND adultos).

Con respecto a la selección de los estudios, se basó en el siguiente proceso: en primera instancia se identificaron todos aquellos que constaban en las bases de datos antes mencionados, posterior a ello se revisó el título y resumen de cada estudio para verificar el cumplimiento de los criterios de elegibilidad antes mencionados, se eliminaron aquellos que resulten duplicados, finalmente se revisó el texto completo de los estudios cribados para obtener aquellos que formaron parte de los resultados de la presente revisión sistemática de alcance. Esta fase de selección y cribado se realizó por pares y todos aquellos desacuerdos fueron consensuados. Para concluir, los resultados obtenidos fueron presentados a través del uso de tablas, con la finalidad de identificar cronológicamente los principales hallazgos derivados de las investigaciones primarias y que respondieron al objetivo y pregunta de investigación planteada.

RESULTADOS

La búsqueda bibliográfica permitió identificar un total de 146 artículos (Sciencie Direct: 18; Dialnet: 89; PubMed: 7; Alicia: 32) y tras excluir 136 publicaciones por no cumplir los criterios de elegibilidad predeterminados, se recuperaron 10 artículos de texto completo, de manera, que, finalmente fueron 10 los

estudios que incluyeron en la presente revisión sistemática, todo este proceso de muestra en la Figura 1.

FÍGURA 1. DIAGRAMA DE FLUJO DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA, CRIBADO Y SELECCIÓN DE ESTUDIOS

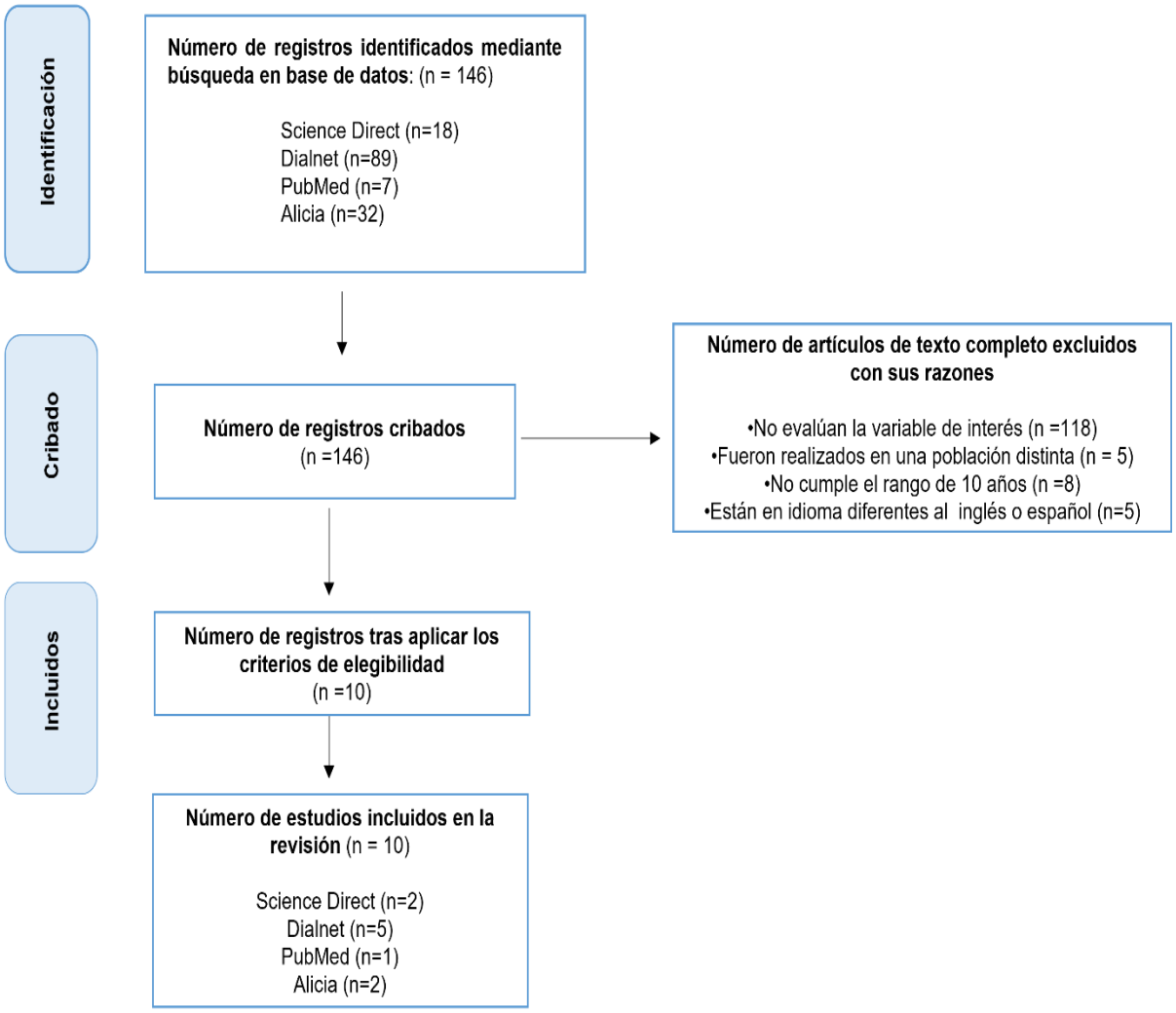

TABLA 1. RESULTADOS DE LOS ARTÍCULOS ORIGINALES

Autores, año y lugar	Titulo	Muestra	Estudio	Principales resultados
Segarra José et al. 2021/ Cuenca ., (20)	Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021	174 entrevistas realizadas a mujeres de 30 años y más de edad	Estudio descriptivo de corte transversal	En relación a los conocimientos sobre el VPH, cuatro de cada diez entrevistadas manifestaron que nunca han escuchado nada al respecto. De entre las mujeres que sí han escuchado sobre el VPH, algo más de la cuarta parte se enteraron a través del médico que les atendió, en menor proporción indican que se enteraron a través de amigos o familiares, la radio o televisión, el sistema educativo (escuela y colegio) y a través del Internet. Cuando se les preguntó si el VPH causa CCU, una de cada seis indicó que sí conocía al respecto, cerca de la mitad dijeron que sabían que el virus del papiloma humano se puede transmitir sexualmente.
Humberto Cesar et al. 2018/ Perú., (21)	Conocimiento y prácticas relacionados con la prevención y diagnóstico del cáncer de cuello uterino, en usuarias con seguro integral de salud de consultorio externo del hospital santa maría de cutervo	340 usuarias de 20 a 59 años	Estudio Observacional, Transversal.	Se observa que, del total de 340 usuarias encuestadas, el 75% tiene un nivel de conocimiento Insuficiente sobre el cáncer de cuello uterino, es decir a la encuesta aplicada obtuvieron menos o igual a 10 puntos, el 15,6% tiene un nivel de conocimiento intermedio, esto quiere decir que a la encuesta aplicada obtuvieron entre 11 a 15 puntos y por último el 9,4% tiene un nivel de conocimiento Suficiente, es decir a la aplicación de la encuesta obtuvieron entre 16 a 20 puntos.
Molina Dayniett et al. 2015/ Cuba., (22)	Conocimientos sobre cáncer cérvico uterino en población de riesgo. Ciego Montero. Cienfuegos, Cuba 2015	233 pacientes	Estudio descriptivo de corte transversal	Al valorar los conocimientos que tienen las pacientes sobre los factores de riesgo de cáncer cérvico uterino se obtuvo que el tener múltiples compañeros sexuales fue identificado por el 93.5 % de las pacientes, seguido por las infecciones por VIH y otras infecciones de transmisión sexual reconocido como un factor por 71 miembros de la muestra. En tercer lugar fue identificado por el 69.8 % de la muestra el hábito de fumar.
Martínez Fabat. 2013/ Cuba., (23)	Cáncer cervicouterino. Nivel de conocimiento en mujeres del Policlínico Universitario "Emilio Daudinot Bueno" de Guantánamo	285 mujeres	Estudio descriptivo	Los conocimientos que tenían las mujeres del estudio, sobre los factores de riesgo se pudo ver que el factor de riesgo más conocido fueron las entidades benignas de cuello no tratadas 40.3 % y los menos reconocidos como factores de riesgo fueron la infección por papiloma virus y las relaciones sexuales con hombre no circuncidado.
López Adrián et al. 2013/ Colombia., (24)	Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia	100 mujeres	Estudio de corte transversal	El 82% de las mujeres entrevistadas afirmaron haber escuchado sobre el cáncer de cuello uterino (n=82). Con relación al concepto de cáncer de cuello uterino 89% de las mujeres entrevistadas tenían un concepto bajo mientras que solo 5% era alto. El 51% de las mujeres que fueron encuestadas tenían claro cómo se previene el cáncer de cuello uterino identificando la realización de la citología con este objetivo, contra 45% que tenían un conocimiento bajo. Al preguntar cómo se detecta el cáncer de cuello uterino el 57% tenían un concepto bajo y el 40% alto.
Megan Fitzpatrick et al. 2020/ Zimbabue., (25)	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la detección del cáncer de cuello uterino entre mujeres seropositivas y seronegativas que participan en la detección del virus del papiloma humano en zonas rurales de Zimbabue	669 mujeres de 30 a 65 años de distritos 13 y 15	Estudio transversal	La mayoría de las mujeres (81 %) había oído hablar del cáncer de cuello uterino, mientras que la mayoría no había oído hablar del VPH (12 %). El número de mujeres que se habían realizado pruebas de detección de cáncer de cuello uterino previamente fue bajo (5%). No hubo diferencias significativas entre y dentro de los grupos con respecto al conocimiento del cáncer de cuello uterino y la infección general real con los resultados de las pruebas HR-HPV, HPV 16 y HPV 18/45.
Ugonma Winnie Dozie et al. 2021/Nigeria.,(26)	Conocimiento, actitud y percepción sobre la detección del cáncer de cuello uterino entre las mujeres que asisten a la clínica prenatal en Owerri West LGA, sureste de Nigeria: un estudio transversal	231 encuestadas que asistían a la clínica prenatal	Estudio transversal	El resultado mostró que había un alto nivel de conocimiento (68,8%) sobre la detección del cáncer de cuello uterino. La mayoría de las mujeres (122 (52,8%)) recibió esta información de amigos. Aunque la mayoría de los participantes había oído hablar del tamizaje, pocos tenían información básica sobre la causa de la enfermedad 44 (19%), prevención 32 (13,9%), factores de riesgo 48 (20,8%) y tratamiento (23,4%). de la enfermedad
Julia Mutambara et al. 2017/ Zimbabue., (27)	Conocimientos, actitudes y prácticas de detección del cáncer de cuello uterino entre mujeres que asisten a iglesias tradicionales en Zimbabue	125 mujeres	Estudio transversal	El conocimiento entre estas mujeres. La mayoría (62 %) de las personas de 18 a 29 años y 38 (52 %) de las mujeres de la tribu Shona tenían un conocimiento superior al promedio sobre la naturaleza de una prueba de Papanicolaou. Sin embargo, 42 (54%) mujeres con nivel medio de calificación no conocían el Papanicolaou, acompañadas por 36 (54%) mujeres casadas en el estudio. Mujeres de 18 a 29 años (79 %), 30 a 39 (66 %), 40 a 58 (74 %), shona (74 %), ndebele (69 %), otras tribus (60 %), terciaria (27 %), 82% con nivel de educación primaria, 66% con nivel de educación secundaria y 91% con otra titulación presentaron poca comprensión del cáncer de cuello uterino. La mayoría de las mujeres presentó un conocimiento promedio o superior al promedio sobre las pruebas de detección periódicas recomendadas para el cáncer de cuello uterino.
Janeth Huaman 2017/Perú., (28)	Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria De La Institución Educativa Privada Apóstol Santiago San Martín De Porras Lima 2016	40 estudiantes	Estudio transversal	Los resultados obtenidos muestran que el 57.5% tiene un nivel de conocimiento medio sobre CCU, en cuanto la dimensión conceptos generales tienen un nivel de conocimiento alto con un 62.5%, para los factores de riesgo 50% que representa un conocimiento medio, medidas preventivas 55% representando un nivel de conocimiento medio.
Delgado Rosmery et al, 2019/Perú., (29)	Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en usuarias atendidas en la clínica del cáncer, Chiclayo, Perú, 2018	128 usuarias de un total de 190 usuarias de la clínica del cáncer Chiclayo	Estudio transversal	La relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas fueron en general de niveles Medios, siendo para las edades entre 26 a 35 años de 22,7%; 25.8% para el estado civil convivientes; 19,5% con grado de instrucción secundaria, con ocupación ama de casa 24,2%; 57,8% de procedencia urbana y 43,3% de religión católica. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias atendidas en la clínica del cáncer, Chiclayo, en los meses de julio, agosto y septiembre del 2018, fue de nivel Medio (60,9%), en relación a las características sociodemográficas.

DISCUSIÓN

Existe un predominio de artículos provenientes del continente americano con menor proporción en áfrica; y la población de estudio se ha ubicado principalmente en: hospitales, consultorio, policlínico, clínica, en un barrio, distrito, centros públicos de atención primaria, iglesias y en instituciones secundarias. En relación con los conocimientos que tienen los adultos y adolescentes sobre el cáncer de cuello uterino, autores como: Segarra et al., (2021) (20); Humberto et al., (2018) (21); Molina et al., (2016) (22); Martínez, (2013) (23); López et al., (2013) (24); Fitzpatrick et al., (2020) (25) ; Ugonma et al., (2021) (26); Mutambara et al., (2017) (27); Huaman, (2017) (28); Delgado et al., (2019) (29) mencionan que han indagado los conocimientos en las siguientes dimensiones: nivel de conocimiento sobre qué es y que causa CCU, haber escuchado sobre el CCU, conocimientos sobre los factores de riesgo y cocimiento sobre la detección y prevención. Adicional a ello de los 10 artículos, 8 han indagado el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en el cual en 3 artículos presenta un déficit de conocimiento; en cambio, en 1 articulo fueron en general niveles medios de conocimiento y en otros 4 presentan las encuestadas un nivel alto en conocimiento y haber escuchado sobre el cáncer de cuello uterino.

En otros estudios evaluaron variables individuales acerca de los factores de riego, encontrándose en el estudio de Molina, (22) predomino de tener múltiples compañeros sexuales seguido por las infecciones por VIH y otras infecciones de transmisión sexual y por último hábito de fumar. En la investigación de Martínez., (23) se evidenció entidades benignas de cuello no tratadas y los factores de riesgo menos conocidos es la infección por papiloma virus y las relaciones sexuales con hombre no circuncidado. También Ugonma, (26), expresa que pocas participantes tenían información básica sobre la causa de la enfermedad, prevención y factores de riesgo y en el estudio de Huaman, (28) la mitad de los participantes presentaron un conocimiento medio en factores de riesgo.

Por otro lado, entre otras variables individuales como el conocimiento sobre la detección y prevención del CCU López, (24) afirma que la mayoría de las participantes que la citología es la forma de detección y prevención del CCU, en cambio, Ugonma (26) pocos tenían información básica sobre la causa de la enfermedad y prevención.
Los resultados antes mencionados son poco similares a la revisión sistemática de Cajamarca (19) que encontró 13 estudios en donde evidencio que el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino es muy variable, en países de escasos recursos se presenta un bajo conocimiento y países donde el conocimiento es mayor en cambio existe una falta de conocimiento sobre la detección temprana o la prevención y una estabilidad económica y educativa superior se asocia con un mayor conocimiento y probabilidad de realizarse pruebas de detección temprana.

Con estos antecedentes es evidente que el cáncer de cuello uterino es un problema de salud multifactorial en donde la falta de conocimiento puede incrementar la posibilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino debido a no tener información de los factores de riesgo y medidas preventivas. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el conocimientos y educación en salud son indispensable para poder prevenir el cáncer de cuello uterino debido a los siguientes motivos: la información adecuada sobre el CCU permite que las mujeres comprendan la importancia de la prevención y la detección temprana, la conciencia de los factores de riesgo también ayuda a la mujer adoptar medidas preventivas y llevar un estilo de vida saludable (13). Las investigaciones continúan estudiando qué factores provocan este tipo de cáncer de cuello uterino y qué pueden hacer las mujeres para reducir su riesgo personal. No existe una forma comprobada de prevenir por completo esta enfermedad, pero se pueden tomar medidas para reducir su riesgo de cáncer (30).

CONCLUSIONES

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad compleja y multifactorial cuyo desarrollo está influenciado por diversos factores de riesgo. La revisión científica disponible permite evidenciar que no existe un conocimiento adecuado de los adolescentes y adultos en relación con el cáncer de cuello uterino, por lo tanto, el hábito de la prevención todavía se debe fortalecer para evitar el aumento de casos de esta neoplasia.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno declarado por los autores.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece el apoyo de las docentes, por impartir sus conocimientos y dirigirnos en esta revisión sistemática.

REFERENCIAS

1. Brunner Suddarth. Manual de diagnósticos de enfermería medicoquirúrgica. Lippincott Williams & Wilkins, editor. 2016. 784 p. Disponible en: https://n9.cl/xxv44
2. Instituto Nacional del Cancer. ¿Qué es el cancer? 2021. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es
3. Ministerio de Salud Gobierno de Chile. Guias Clínicas AUGE Câncer Cérvico uterino. MINSAL. 2015. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/GPC-CaCU.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Cáncer. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/cancer#tab=tab_1
5. World Health Organization, OPS. Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales 2. 2016. 432 p. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/28512
6. Neerja Bhatla, Jonathan S. Berek, Mauricio Cuello Fredes, lynette un denny, Seija Grenman, kanishka karunaratne, Sean T Kehoe, Ikuo Konishi, Alejandro B Olawaiye, jaime prat, Rengaswamy Sankaranarayanan, James Brierley, David Mutch, Denis Querleu, David Cibula, Michael Quinn, Hennie Botha, Lax Sigurd, Laurel Arroz, Jayashree Natarajan. Revised FIGO staging for carcinoma of the cervix uteri. Int J Gynaecol Obstet. 2019;145(1):129-135. DOIi: 10.1002/ijgo.12749.

7. Beckmann, C. R. D. Obstetricia y ginecología. Wolters Kluwer Health España/Lippincott Williams & Wilkins. 8a edición. 2019. Disponible en. https://sncpharma.com/wp-content/uploads/2021/01/Beckmann-y-Ling.-Obstetricia-y-ginecolog%C3%ADa-Spanish-Edition.pdf
8. European Society for Medical Oncology (ESMO) Cáncer de Cuello Uterino. Disponible en: https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/1/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf
9. Sociedad Americana Contra el Cáncer. Detección temprana, diagnóstico y clasificación por etapas del cáncer de cuello uterino. American Cancer Society. 2020. Disponible en: https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.htm
10. Arévalo B, Arturo Raúl, Arévalo Salazar, Dory E, Villaroel Subieta, & Carlos J. El cáncer de cuello uterino. Revista Médica. La Paz. 2017; 23(2): 45-56. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000200009&lng=es&tlng=es.
11. Sociedad de Lucha Contra el Cáncer. Prevención del cáncer de cuello uterino o cáncer de cérvix. 2019. Disponible en: https://www.solca.med.ec/prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-o-cancer-de-cervix/
12. Ministerio de Salud de Perú. Guía técnica. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Equipo Técnico de la Dirección de Prevención y Control de Cáncer con la participación de representantes de las instancias de la sede central del Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. 2017. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica.
13. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino. Guías de prácticas esenciales. Segunda edición. OPS. 2016. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/28512
14. Ministerio de Salud Pública (MSP). Estrategia nacional para la atención integral del cáncer en el Ecuador. 2017. 1–63. Disponible en: https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/ac_0059_2017.pdf
15. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer de cuello uterino. 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer
16. Organización Panamericana de Salud (OPS). Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. 2017. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
17. Ministerio de Salud Pública (MSP). Estrategia nacional para la atención integral del cáncer en el Ecuador. 2017.1-63. Disponible en: https://n9.cl/ndr5k
18. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Nacimientos y Defunciones. 2018. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacimientos-y-defunciones-2018/
19. Guartambel Cajamarca EB, Guerrero Cevallos ER, Guapisaca Gaona JS, Armijo AD. Conocimiento y factores asociados a la detección de cáncer de cuello uterino. Vol. 2, Salud, Ciencia y Tecnologia. Publicacion de la Asociacion Salud, Ciencia y Tecnologia; 2022.
20. Ortíz-Segarra J, Vega B, Neira VA, Mora-Bravo L, Guerra-Astudillo G, Ortíz-Mejía J, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. MASKANA. 24 de diciembre de 2021;12(2):4-10.
21. Cesar Humberto Bazán, Victor Alberto Soto-Cáceres. Conocimiento y prácticas relacionados con la prvención y diagnóstico del cáncer de cuello uterino, en usuarias con seguro integral de salud de consultorio externo del Hospital Santa María de Cutervo. 2018.
22. Daynisett Molina Curbelo, Héctor Cabrera Rodríguez, Lourdes Montenegro Arias, Vismary Valdes Vales. Conocimientos sobre cáncer cérvico uterino en población de riesgo. Ciego Montero. Cienfuegos, Cuba 2015. Revista Cultural del Cuidado. 2016; 13 (1794-5232):22-30. Disponible en: https://www.unilibre.edu.co/pereira/images/pdf/culturacuidado-revista2016.pdf
23. Yumilaidy Fabat Martínez. Cáncer cervicouterino. Nivel de conocimiento en mujeres del Policlínico Universitario “Emilio Daudinot Bueno” de Guantánamo. Rev Inf Cient. 2013;(1028-9933).
24. Adrián López-Castillo C, Calderón MA, Mercedes González M. Artículo Original Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Médica de Risaralda. 2013.
25. Fitzpatrick M, Pathipati MP, McCarty K, Rosenthal A, Katzenstein D, Chirenje ZM, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical Cancer screening among HIV-positive and HIV-negative women participating in human papillomavirus screening in rural Zimbabwe. BMC Womens Health. 2020;20(1).
26. Dozie UW, Elebari BL, Nwaokoro CJ, Iwuoha GN, Emerole CO, Akawi AJ, et al. Knowledge, attitude and perception on cervical cancer screening among women attending ante-natal clinic in Owerri west L.G.A, South-Eastern Nigeria: A cross-sectional study. Cancer Treat Res Commun. 2021;28.
27. Mutambara J, Mutandwa P, Mahapa M, Chirasha V, Nkiwane S, Shangahaidonhi T. Knowledge, attitudes and practices of cervical cancer screening among women who attend traditional churches in Zimbabwe. Journal of Cancer Research and Practice. junio de 2017;4(2):53-8.
28. Huaman J. Conocimiento de cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la institución educativa Santiago San Martín de Porras. 2017; Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/5988/Huaman_AJM-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y
29. Delgado Delgado Rosmery, Gómez Rodríguez Miriam. Nivel de conocimiento sobre el cancer de cuello uterinoen usuarias atendidas en la clinica del cancer, Chiclayo, Perú, 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAG_35c1ed6d526aa0748ca778256ea10cc7
30. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino: Factores de riesgo. Cancer.Net. 2019. Disponible en: https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-ries