



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

**PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN MUJERES DE 18 A 49 AÑOS. HOSPITAL
SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2017**

PRESENTADA POR
MARIZA JUANA LOPEZ CABEZAS

TRABAJO ACADÉMICO

PARA OPTAR EL TÍTULO SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ATENCIÓN
PRIMARIA CON MENCIÓN EN PREVENCIÓN DEL CÁNCER
GINECOLÓGICO

ASESOR :

MG. ERICKA MERCEDES ESPINO CADENILLAS

LIMA, PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO**

TRABAJO ACADÉMICO

**PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN MUJERES DE 18 A 49 AÑOS. HOSPITAL
SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2017**

**PARA OPTAR
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA CON
MENCIÓN EN PREVENCIÓN DEL CÁNCER GINECOLÓGICO**

**PRESENTADO POR:
MARIZA JUANA LOPEZ CABEZAS**

**ASESORA:
MG. ERICKA MERCEDES ESPINO CADENILLAS**

**LIMA, PERÚ
2019**

**PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO
UTERINO EN MUJERES DE 18 A 49 AÑOS. HOSPITAL
SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2017**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesora:

MG. ERICKA MERCEDES ESPINO CADENILLAS

Miembros del Jurado:

Presidente: DR. PEDRO BUSTIOS RIVERA

Vocal: DRA. YRENE EVARISTA MATEO QUISPE

Secretaria: DRA. MARICELA MARTINA PAREDES TALAVERA

DEDICATORIA

A mis queridos padres, quienes guían mis sendas, a mi madre por su amor y apoyo incondicional, y a mis hermanas por su afecto y apoyo moral, quienes son artífices en el largo camino de mi formación profesional de Obstetricia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, a mi asesora por su apoyo, perseverancia en la realización y la culminación del estudio; asimismo, al Hospital San Juan de Lurigancho por darme las facilidades para realizar y culminar con éxito el presente estudio.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODO	6
2.1 Diseño metodológico	6
2.2 Población y muestra	6
2.3 Criterios de selección	8
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	8
2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	9
2.6 Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN	16
V. CONCLUSIONES	19
VI. RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS	26

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos sociodemográficos de las mujeres de 18 a 49 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017	11
Tabla 2. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en relación al uso de vacuna del Virus Papiloma Humano en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017	12
Tabla 3. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en relación a la prueba de Papanicolaou en mujeres de 18 a 49 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017	13
Tabla 4. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en relación a las prácticas sexuales en mujeres de 18 a 49 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017	14
Tabla 5. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en cuanto a hábitos de vida en mujeres de 18 a 49 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las prácticas preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 18 a 49 años de edad atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2017. **Método:** El estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 227 mujeres de 18 a 49 años, se aplicó un muestreo probabilístico, quedando la muestra constituida por 144 mujeres, la técnica fue la encuesta personal y el instrumento un cuestionario adecuado al estudio. **Resultados:** Se encontró que el 95.1% no se vacunó contra el VPH, 35.4% inició la prueba del PAP después del primer embarazo, 45.8% se realizaron la prueba de PAP cada año, 93.1% tuvo inicio precoz de relaciones sexuales entre 12 a 19 años, 98.6% ha tenido dos o más parejas sexuales, 53.5% no usó métodos anticonceptivos, 36.1% usaba anticonceptivos hormonales mientras que solo el 10.4% hacía uso de preservativos; asimismo, tuvieron un solo hijo 52.8%; y tuvieron hábitos de vida favorables porque mayormente no fuman en un 96.5%. **Conclusiones:** Las prácticas preventivas sobre sobre NM de cérvix en las mujeres de 18 a 49 años en el Servicio de Consultorio Externo del Hospital San Juan de Lurigancho, fueron desfavorables en cuanto a la inmunización para VPH, prueba Papanicolaou, prácticas sexuales y sólo favorable en los hábitos de vida.

Palabras clave: Prácticas preventivas, Cáncer de Cuello Uterino, mujeres en edad fértil

ABSTRACT

Objective: To determine the preventive practices on Cervical Cancer in women between 18 and 49 years old at the San Juan de Lurigancho Hospital, 2017.

Method: The study was quantitative, descriptive and cross-sectional. The population consisted of 227 women on childbearing age from 18 to 49 years, a probabilistic sampling was applied, leaving the sample constituted by 144 women, the technique was a survey and the instrument a questionnaire. **Results:** It was found that 95.1% were not vaccinated against HPV, 35.4% started the PAP test after the first pregnancy, 45.8% had the PAP test every year, 93.1% had early onset of sexual intercourse between 12 and 19 years, 98.6% had two or more sexual partners, 53.5% did not use contraceptive methods, 36.1% used hormonal contraceptives while only 10.4% used condoms; also, they had a single son 52.8%; and they had favorable life habits because they mostly do not smoke in 96.5%.

Conclusions: Preventive practices on cervical cancer in women aged 18 to 49 years old in the Outpatient Service of the San Juan de Lurigancho Hospital, were unfavorable in terms of vaccination against HPV, Pap test, sexual practices and Only favorable in life habits.

Key words: Preventive practices, Cervical Cancer, women on childbearing age

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cérvix tiene las características de un problema de salud pública, debido a que causa una elevada mortalidad; en una reciente publicación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se señaló que el 90% de las muertes por cáncer de cuello uterino pertenecen a los países en desarrollo (de ingresos bajos y medianos), donde al día fallecen alrededor de 650 mujeres por este tipo de cáncer. Sin embargo, se puede prevenir; es una de las neoplasias evitables si se detecta a tiempo; lamentablemente por desconocimiento, en la mayoría de los casos el cáncer es detectado en estado avanzado¹. Por ende, las obstetras deben asumir la promoción de la salud y la prevención de esta enfermedad, orientando a las mujeres sobre las prácticas preventivas a fin de disminuir la morbimortalidad.

En el mundo, en el 2012 se registraron 526 mil nuevas pacientes de cáncer de cuello uterino (CACU) y fallecieron 239 mil mujeres.¹ Las mayores tasas de incidencia estandarizadas (por 100 000 mujeres) se encuentran en países como Haití 64.7; Zimbabue 47.3; Uganda 45.8; Bolivia 42; Perú 40.4; Colombia 31.0; México 24.4; Cuba 24.0; Brasil 22.2; mientras que las más bajas tasas de incidencia están en Alemania 14.7; Estados Unidos 9.0; China 7.3; Israel 2.4 y Egipto 2.1.²

A nivel latinoamericano 2012, el CACU tiene las más altas tasas de mortalidad, causando anualmente la muerte de 33,000 mujeres; cuya incidencia llega al doble y la

mortalidad al triple de lo que se presenta en países desarrollados; la OPS afirma que el 80% de las mujeres que mueren de cáncer de cuello uterino viven en países más pobres y en vías de desarrollo, donde no hay acceso a los cuidados de la salud ni educación.³

A nivel del Perú, según la Liga Peruana de Lucha contra el Cáncer, en la última década los casos de CACU han incrementado en 31%; es decir, 48 de cada 100 mil mujeres peruanas sufren la mencionada enfermedad y el 50% de las mujeres fallece.⁴ Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud, estima que anualmente 5,400 peruanas son diagnosticadas de cáncer de cuello uterino, es decir, alrededor de 15 casos son detectados diariamente y entre 6 a 8 mujeres peruanas mueren cada día como consecuencia de esta enfermedad³; siendo las cifras más altas en Trujillo metropolitano, donde se registra una tasa de incidencia estandarizada de 43.9 por 100 000; seguido de Arequipa 35.2 y en Lima, la tasa más baja, 19.6.⁵

Según el Ministerio de Salud de Perú (2016), cada año cerca de 500,000 mujeres en el mundo reciben la noticia que tienen CACU invasor; siendo la mayoría de estas mujeres menores de 55 años, teniendo como causas principales: el inicio temprano de la actividad sexual, conductas sexuales de riesgo, mala alimentación y consumo de sustancias tóxicas. Además, la enfermedad está muy vinculada a la pobreza y desconocimiento de métodos para detectar la enfermedad, cuyo período de incubación puede durar entre 8 y 20 años, debido a que no saben que a medida que van haciéndose mayores, aún pueden padecerla. ⁶

En la actualidad el CACU, constituye una enorme problemática de salud pública, afectando al género femenino de ingresos bajos y las que tienen mayor vulnerabilidad; esto ocurre en todo el mundo, así como en los países en desarrollo de América Latina y África. Asimismo, los profesionales de la salud atienden regularmente a muchas mujeres cuando este mal se encuentra en estadios avanzados, siendo imposible su curación, es poco lo que se puede hacer para salvarle la vida, es 100% prevenible por medio de educación sobre los riesgos, conducta sexual responsable, la decisión de vacunarse contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el examen de Papanicolaou (Pap).⁷

En Cuba, en un estudio sobre conocimiento del programa para el diagnóstico precoz de CACU, la mayoría de enfermeros tenían conocimiento teórico a diferencia de la práctica deficiente antes de aplicada la intervención.⁸ En Chile, considerando los beneficios de intervenciones educativas sobre prevención del CACU, concluyeron que es necesario ampliar su uso, no olvidando que su empleo implica la prevención, evitando muertes de mujeres jóvenes.⁹ Otro estudio en Cuba, describe que la mayoría de mujeres tuvieron relaciones sexuales precoces, con múltiples compañeros sexuales y eran fumadoras, el total de ellas había presentado alguna vez infecciones vaginales.¹⁰

En Camagüey se reportó el predominio del inicio de las relaciones sexuales antes de los 16 años, desconocimiento de factores de riesgo y frecuencia de realizarse la prueba citológica lo que se reformó después de la aplicación del Programa Educativo.¹¹ En Perú, en relación al nivel de conocimientos sobre prevención secundaria, en la mayoría es medio y bajo; por lo tanto, realizar un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno tiene poca probabilidad de llevarse a cabo.¹²

Finalmente, en otro estudio en Lima, se concluyó que los niveles de

conocimiento, actitudes y prácticas son desfavorables; el mayor conocimiento no está relacionado con la práctica correcta del Pap. Existe poca difusión del Pap por los medios de comunicación y las limitantes para tomarse el Pap son psicológicas.

13

En el Hospital sede del estudio, diariamente se atiende en promedio 30 mujeres en edad fértil en los diferentes consultorios externos y en los últimos años se viene incrementando las cifras de cáncer de cuello uterino a pesar de los programas establecidos en el Perú, por el Ministerio de Salud (MINSA) para el control de esta enfermedad; según los reportes epidemiológicos de este hospital se presentaron 174 casos de neoplasias del cuello uterino sólo en el año 2016.

Cifras realmente alarmantes tanto para la familia, sociedad y para el Estado. Todo ello conlleva a incrementar los gastos económicos tanto para la familia como para el Estado, ya sea por el costo del tratamiento que de por sí es elevado y va a incrementar la estadía hospitalaria, ocasionando también disgregación familiar. Cuando se detecta en estadios avanzados se incrementa las tasas de morbilidad materna. Por todo lo anteriormente, expuesto es que se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las prácticas de prevención para el CACU en mujeres de 18-49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho (S JL) en el año 2017?

El objetivo general de este estudio fue determinar las prácticas preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2017.

Los profesionales obstetras que laboran en el primer nivel de atención contribuyen de manera importante, mediante el desarrollo de actividades preventivo promocionales, en el proceso de concientizar a la población en la gran

responsabilidad de cuidar su salud, enfatizando áreas que demandan mayor riesgo para la salud como es el CACU, el cual se ha convertido en un problema de salud reproductiva en la mujer, especialmente en países en desarrollo, por las consecuencias negativas para el grupo vulnerable (mujer en edad reproductiva que tiene una vida sexual activa), para lo cual debe tener en cuenta las prácticas de prevención que realiza su población, lo cual contribuirá a mejorar la calidad de vida de las personas y a disminuir la incidencia del CACU.

El estudio permitirá ampliar los conocimientos y sensibilizar a los profesionales de la salud para implementar las acciones preventivas en favor de las mujeres en edad fértil, en la ejecución de pruebas de Pap, vacuna contra el VPH, orientación y educación sobre prácticas sexuales y hábitos de vida; a fin de disminuir la incidencia del CACU; para poder detectar la enfermedad en etapa temprana, mejorando el pronóstico y aumentando las probabilidades de curación.

Los hallazgos del estudio, proporcionarán información actualizada a la institución de salud; a fin de motivar e incentivar al personal de salud del primer nivel de atención a formular estrategias orientadas para desarrollar actividades preventivo-promocionales, fortaleciendo e incrementando los conocimientos que poseen las mujeres orientadas a promocionar y adoptar prácticas saludables, contribuyendo a disminuir la morbi-mortalidad causada por el CACU.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal

2.2. Población y muestra

2.2.1 Población. La población estuvo conformada por 227 mujeres en edades que van de 18 a 49 años, atendidas en la sección de consulta externa del Hospital sede de la investigación, durante los primeros días del mes de octubre de 2017.

2.2.2 Muestra. Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para una población finita; estuvo conformado por 144 mujeres del grupo de edad definido, que cumplieron con los criterios requeridos por el estudio.

Determinación del tamaño de la muestra (muestreo)

Donde:

N= Población

$Z_{\alpha/2}^2 = 1.96^2$ (seguridad del 95%)

p = proporción esperada (como no conocemos la prevalencia del evento de interés utilizaremos el valor p= 0.5 máximo)

q = (1 – p) = 0.5

E = error absoluto (en este caso se desea un 5%)

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1)E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 228}{(227)(0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 144.05$$

Tamaño de la muestra fue de 144 entrevistadas.

Muestreo probabilístico aleatorio simple

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Pacientes que aceptaron participar voluntariamente del estudio.
- Edad de 18 a 49 años.
- Mujeres con inicio de vida sexual.
- Participantes sin diagnóstico de CACU

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no cumplieron con el llenado correcto del cuestionario.
- Mujeres menores de 18 años y mayores de 49 años.
- Mujeres con diagnóstico previo de CACU.

2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario estructurado elaborado por la investigadora, conformado por las siguientes partes: presentación, instrucciones, aspectos generales y valores específicos de las variables en estudio, sobre las prácticas preventivas acerca del CACU en el Hospital SJL, con 10 preguntas (10 ítems), con opción de respuestas múltiples.

El cuestionario fue sometido a opinión de expertos, los cuales aportaron sus observaciones, las que permitieron perfeccionar el instrumento, que fue presentado en la Tabla Binomial (validez). Se aplicó una prueba piloto a 10 mujeres en edad fértil de otro establecimiento

sanitario con similares características al Hospital SJL, con la finalidad de estimar el coeficiente de confiabilidad (Alfa de Cronbach).

Para la recolección de datos, la investigadora obtuvo una carta de presentación otorgada por la Universidad San Martín de Porres, una vez aprobado el proyecto de investigación; este documento estuvo dirigido al Director del Hospital SJL, seguidamente se solicitó autorización a través de la Oficina de Docencia e Investigación. A continuación, se informó a las participantes en qué consistió el estudio y así pedir la firma del consentimiento informado para poder establecer el cronograma de recolección de datos y realizar la encuesta en un tiempo aproximado de 20 a 30 minutos para su llenado. Las entrevistadas fueron elegidas al azar, consecutivamente hasta alcanzar el número estimado en la muestra.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento y presentación de datos se hizo lo siguiente: una vez obtenida la información con los datos requeridos se hizo uso de la estadística descriptiva para el control de calidad de los datos, mediante la codificación de las variables creando un libro de códigos. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para facilitar la interpretación de los mismos, se analizó la base de datos con el Programa Estadístico SPSS (Versión 24.0).

2.6 Aspectos éticos

Para ejecutar el presente estudio fue necesario contar con la autorización del director del Hospital San Juan de Lurigancho, del Comité de ética e Investigación Científica del hospital, y el consentimiento informado de las mujeres que participaron del estudio.

Asimismo, la toma de datos se realizó con la discreción máxima posible dando garantía que lo recopilado sería estrictamente confidencial y de uso sólo para fines del presente estudio; respetando su autonomía (previa firma del consentimiento informado), beneficencia (en beneficio de su salud para prevenir el CACU en las participantes del estudio), no maleficencia (no causando ningún daño a las participantes del estudio), y justicia (respetando su condición social, económica, raza y credo religioso).

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características socio demográficas de las mujeres de 18 a 49 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	CATEGORÍA	N°	%
Edad	18 - 28 años	58	40.3
	29 - 39 años	52	36.1
	40 - 49 Años	34	23.6
Nivel de educación	Primaria	23	16.0
	Secundaria	94	65.3
	Superior no universitario	18	12.4
	Superior universitario	9	6.3
Estado civil	Soltera	32	22.2
	Casada	18	12.5
	Conviviente	90	62.5
	Divorciada	2	1.4
	Viuda	2	1.4
Ocupación	Ama de Casa	102	70.8
	Estudiante	12	8.3
	Comerciante	12	8.3
	Obrera	8	5.6
	Empleada	4	2.8
	Trabajadora del hogar	1	0.7
	Otro	5	3.5
TOTAL		144	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1, se observa que el grupo de edad predominante es el de 18 a 28 años 40.3% (58); los otros hallazgos con mayor frecuencia son: grado de instrucción secundaria 65.3% (94), conviviente 62.5% (90) y ama de casa 70.8% (102).

Tabla 2. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en relación al uso de vacuna del virus papiloma humano en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017

PRÁCTICAS PREVENTIVAS VACUNA DEL VPH	CATEGORÍA	N	%
Inicio de la vacunación del VPH	Vacunación completa	2	1.4
	Vacunación incompleta	5	3.5
	No vacunada	137	95.1
TOTAL		144	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2, del total de mujeres estudiadas 100% (144), de 18 a 49 años atendidas en la consulta externa del Hospital SJL, se observó que el 95.1% (137) no tuvieron practicas preventivas en cuanto al uso de la vacuna contra el VPH solo el 1.4% (2) tuvieron vacunación completa.

Tabla 3. Prácticas preventivas de la prueba de papanicolaou sobre CACU en relación a la Prueba de Pap en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017

PRÁCTICAS PREVENTIVAS PRUEBA DE PAPANICOLAOU	CATEGORÍA	F	%
INICIO	Después de la 1ra relación sexual	17	11.8
	Durante el primer embarazo	39	27.1
	Después del primer embarazo	51	35.4
	Nunca lo realizó	37	25.7
FRECUENCIA	Cada año	66	45.8
	Cada dos a tres años	27	18.8
	Cada cinco años	14	09.7
	Nunca lo realizó	37	25.7
TOTAL		144	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3, se observa que las prácticas preventivas en relación a la prueba de Papanicolaou (Pap) en las mujeres de 18 a 49 años, lo han realizado después de la primera relación sexual 11.8% (17), se evidenciaron que la mayoría de las mujeres lo realizó durante y después del primer embarazo en un 62.5% (90) y nunca lo realizó en 25.7%(37). Asimismo, la frecuencia para realizar la prueba de Pap fue cada año 45.8% (66), cada 2 a 3 años 18.8% (27), y cada 5 años 9.5% (14).

Tabla 4. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en relación a las prácticas sexuales en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017

PRÁCTICAS PREVENTIVAS SEXUALES	CATEGORÍA	N	%
Edad de inicio de relaciones Sexuales	12 - 19 años	134	93.1
	20 - 25 años	8	05.5
	Mayor de 25 años	2	01.4
Nº parejas sexuales	1 pareja	2	01.4
	2 a más parejas	142	98.6
Uso de anticonceptivos	No usan anticonceptivos	77	53.5
	Si usan anticonceptivos	52	36.1
	Uso de preservativos	15	10.4
Número de hijos	2 o más hijos	68	47.2
	1 hijo	76	52.8
TOTAL		144	100

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4, del total de mujeres estudiadas 100% (144), de 18 a 49 años, atendidas en la consulta externa del Hospital SJL, no tuvieron prácticas preventivas en cuanto a las relaciones sexuales, se evidenciaron que la mayoría inició sus relaciones entre los 12 a 19 años 93.1% (134 entrevistadas), tuvieron dos a más parejas sexuales 98.6% (142), no usan anticonceptivos 53.5% (77), usaron preservativos 10.4% (15) y tuvieron un hijo 52.8% (76).

Tabla 5. Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en relación a los hábitos de vida en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017

PRÁCTICAS PREVENTIVAS HÁBITOS DE VIDA	CATEGORÍA	F	%
Tabaquismo	Fuma	5	3.5
	No fuma	139	96.5
TOTAL		144	100%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5, del total de mujeres estudiadas 100% (144), de 18 a 49 años atendidas en la consulta externa del Hospital SJL, tuvieron prácticas preventivas en cuanto a los hábitos nocivos que se evidenciaron que la mayoría no fuman en un 96.5% (139)

IV. DISCUSIÓN

La Tabla N° 1: En relación a las características sociales y demográficas, se obtuvo que la edad predominante está entre 18 y 28 años (40.3%), resultados distintos a los encontrados por Silva¹³, cuyo grupo de edad fue mayor de 30 años (65.2%) y de Vicente¹⁴, que predomina la edad entre 30 y 39 años (34%).

En cuanto al grado de instrucción alcanzado, hubo predominio de los estudios de nivel secundaria (65.3%), datos similares a los hallados por Silva¹³ quien encontró estudios secundarios (68.1%) y resultados diferentes a los hallado por Vicente¹⁴; quien obtuvo mayor población con grado de instrucción superior (27%).

En relación al estado civil de las participantes del estudio, se halló que eran convivientes (62.5%), datos similares se encontraron en los estudios Vicente¹⁴ (61%) y resultados menores por Silva¹³ (46.7%).

Así mismo se encontró que las participantes del presente estudio fueron amas de casa (70.8%), encontrándose resultados menores en los de Silva¹³ (57%) y de Vicente¹⁴ (55%).

La Tabla N°2: En cuanto al uso de la vacuna del VPH, se encontró que el 95.1% de las mujeres no recibieron ninguna dosis de vacuna contra el VPH, resultados parecidos a los encontrados por Vicente¹⁴ (82%) y resultados menores en los de Vaccaro¹⁵ (43%).

En cuanto a la vacunación incompleta en el estudio se halló solo 3.5%, resultados diferentes a los hallados por Vaccaro¹⁵ que reportó un mayor en vacunación 27%. En el estudio se evidenció vacunación completa 1.4% a diferencia de lo encontrados por Vaccaro¹⁵ el porcentaje fue mayor en 30% y Vicente¹⁴ 18%.

La Tabla N°3: En relación a la prueba Papanicolaou (PAP), las mujeres del estudio no tuvieron prácticas preventivas, en el estudio se reportó el 35.4% realizó el PAP después del primer embarazo, este dato no ha sido reportado por otros autores, sin embargo se encontró que lo realizaron durante el primer embarazo (27.1%), encontrándose datos menores por Olivera¹⁶ durante el mismo período que reportó que sólo el (6.5%) tuvo acceso al Pap.

Igualmente, en el estudio se encontró que las participantes estudiadas realizaron la prueba de Pap después de la primera relación sexual (11.8%), a diferencia de los datos encontrados por Olivera¹⁶ donde el 69% se realizó el Pap al inicio de las relaciones sexuales.

En cuanto a la frecuencia de la prueba del Pap el 45.8% de las participantes del estudio lo realizaron anualmente, datos mayores reportó Guerrero¹⁷ (56.9%); asimismo, el estudio de Ramirez¹⁸ fue más relevante (75%) a diferencia de Caqui¹⁹ que solo lo realizan anualmente en un menor porcentaje (30%).

La tabla N°4: Con respecto a las prácticas sexuales no tuvieron practicas preventivas, la mayoría de las participantes del estudio inició su actividad sexual entre los 12 y 19 años (93.1%). Al respecto en el estudio de Olivera¹⁶ resultados menores donde el inicio de relaciones sexuales estuvo antes de los 19 años (78.5%), encontrándose datos menores en Yalico¹² que encontró el inicio de las

relaciones sexuales entre los 15 y 19 años (55.6%) y a los hallazgos de Guerrero¹⁷ quien reportó el inicio entre los 16 y 19 años (52.8%) a diferencia de los encontrados por Salazar²⁰ que reportó el inicio de las relaciones sexuales en mayores de 17 años (63.4%).

En el estudio las participantes tuvieron dos a más parejas sexuales (98.6%), a diferencia de Salazar²⁰ que reportó datos menores (58.7%), datos no coincidentes a los reportados por Yalico¹² quien encontró que las participantes de su estudio tuvieron una sola pareja sexual (36.7%).

En el estudio no usaron métodos anticonceptivos (53.5%), resultados similares a los encontrados por Vicente¹⁴, quien reportó que el 57% no usó métodos anticonceptivos, datos distintos a los de Olivera¹⁶ donde lo utilizaron en mayor porcentaje (96%).

En cuanto al uso de preservativos, el 89.6% no lo usó; resultados menores hallados por Yalico¹² (68.9%).

Cabe destacar que en nuestro estudio tuvieron un solo hijo (52.8%), resultados semejantes a los de Salazar²⁰ (55.7%) y a los de Yalico¹²; (57.7%).

La Tabla N° 5: En cuanto a los hábitos de vida nocivos, se evidenciaron que las participantes del estudio no fuman (96.5%), resultados similares a los de Salazar²⁰ (93.4%) y de Guerrero¹⁷ en menor porcentaje (80%).

V. CONCLUSIONES

- Las prácticas preventivas sobre CACU en las mujeres de 18 a 49 años en el Servicio de Consultorio Externo del Hospital San Juan de Lurigancho, fueron desfavorables en cuanto a la inmunización contra el VPH, prueba de Pap, prácticas sexuales y sólo fue favorable en los hábitos de vida.
- En cuanto a los aspectos sociales y demográficos de las participantes del estudio predomina el grupo de edad entre 18 a 28 años, con nivel de instrucción secundaria, siendo convivientes y de ocupación ama de casa.
- En relación a las prácticas preventivas en cuanto a la inmunización contra el VPH, en su mayoría no tuvieron vacunación contra este virus.
- Respecto a las prácticas preventivas sobre la prueba de Papanicolaou, evidenciaron que la mayoría lo realizó durante y después del embarazo. Sin embargo, la cuarta parte de las participantes estudiadas nunca se realizó la prueba del Pap.
- Según las practicas preventivas sexuales, la mayoría inició sus relaciones sexuales en la etapa de la adolescencia, tuvieron más de 2 parejas sexuales y no usaron preservativos.
- Las prácticas preventivas acerca de los hábitos de vida nocivos, son favorables ya que la mayoría de las participantes no fuman.

VI. RECOMENDACIONES

- A las obstetras del Hospital San Juan de Lurigancho: Se sugiere profundizar y ampliar los estudios sobre las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en la población de mujeres en edad fértil, a fin de concientizar sobre las actitudes sexuales saludables del inicio precoz, la vacuna del VPH y la prueba del Pap, promocionando las prácticas sexuales responsables y hábitos de vida saludables.
- A los profesionales de obstetricia, continuar enfatizando dentro de su rol educativo en la detección temprana del cáncer de cuello uterino mediante las actividades preventivas promocionales, motivando la práctica de estilos de vida saludables que favorezcan la disminución de cáncer de cuello uterino.
- A las autoridades del Ministerio de Salud, continuar con las políticas sanitarias en cuanto a la vacunación contra el VPH, no solo enfocándose en la población de niñas menores entre 9 y 13 años, si no a todas las mujeres a quien se le ha descartado ser portadora del VPH.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales. Washington: OPS, 2016. [Internet]. [Fecha de acceso: 01 de junio 2019]. Disponible desde: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28512/9789275318799_spa.pdf?ua=1
2. Global Burden of Disease Cancer Collaboration. Incidencia, mortalidad, años de vida perdidos, años de vida con discapacidad y años de vida ajustados por discapacidad, ajustados a nivel mundial, regional y nacional para grupos de cáncer. Washington: JAMA oncología. [Internet]. [Fecha de acceso: 02 de junio 2019]. 2017. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27918777>
3. Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer. Agencia Internacional de Investigación en Cáncer. Lyon: IARC; 2014. [Internet]. [Fecha de acceso: 03 de junio 2019]. Disponible desde: <https://www.who.int/about/iarc/es/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Tasas de mortalidad en América Latina del CaCU. Washington: OPS; 2016. [Internet]. [Fecha de acceso: 03 de junio 2019]. Disponible desde: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=552:2011-how-cervical-cancer-develops&Itemid=3962&lang=es

5. Liga de Lucha contra el Cáncer. Tasas de incidencia y mortalidad del CaCU. Lima: LLCC; 2016. [Internet]. [Fecha de acceso: 04 de junio 2019]. Disponible desde: <https://gestion.pe/tendencias/cancer-peru-85-casos-detectan-estadios-avanzados-144978>

6. Ministerio de Salud del Perú. El CaCU invasor en las mujeres en edad fértil. Lima: MINSA; 2016. [Internet]. [Fecha de acceso: 04 de junio 2019]. Disponible desde: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/guia_tecnica_cancer_cuell_o_uterio.pdf

7. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. El CaCU un gran problema de Salud Pública. Washington: UNICEF; 2016. [Internet]. [Fecha de acceso: 05 de junio 2019]. Disponible desde: https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_4050.html

8. Poblet J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cérvico uterino en adolescentes de Consulta Externa del Hospital San Juan de Lurigancho. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener [internet]. [Fecha de acceso: 10 de junio 2019].2014; 37(02): 213-222. Disponible desde: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1698/TITULO%20- %20Poblet%20Garcia%2C%20%20Janet%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllo wed=y>

9. Rodríguez G, Cavigilia C, Alonso R, Sica A, Segredo S, León I, Muse I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. Montevideo: Universidad de la República [Internet]. [Fecha de acceso: 10 de junio 2019]. 2015;31(04) 231-240. Disponible desde: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902015000400002
10. Marañón T, Mastrapa K, Flores Y, Vaillant L, Landazuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba; 2017. [Internet]. [Fecha de acceso: 10 de junio 2019]. Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100015
11. Cartaya M, Hernández I, González Y, Álvarez N. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino. Camagüey: Policlínico Docente Universitario Ignacio Agramonte [Internet]. [Fecha de acceso: 10 de junio 2017]. 2013; 14(05) 01-14 Disponible desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v14n5/amc050510.pdf>
12. Yalico M. Prácticas de prevención primaria de cáncer cervicouterino en mujeres adolescentes y adultas que acuden al consultorio de prevención de cáncer ginecológico del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. [Fecha de acceso: 13 de junio 2019]. 2016; 01-57. Disponible desde: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4796>

13. Silva R. Conocimientos, actitudes, y prácticas sobre papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Cesar Vallejo. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. [Internet]. [Fecha de acceso:13 de agosto 2019]. 2014. Disponible desde: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1811>
14. Vicente D. Prácticas preventivas en cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 - 45 años del AA.HH. San Antonio Imperial Cañete. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. [Fecha de acceso: 14 de junio 2019]. 2012; 68(01) 01-08. Disponible desde: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1274>
15. Vaccaro L. Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en el Centro de Salud N° 27 “Ramón Carrillo”. Ciudad de Rosario: Universidad Abierta Interamericana. [Internet]. [Fecha de acceso: 15 de junio 2019]. 2014. Disponible desde: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC114028.pdf>
16. Olivera M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolau en usuarias de la Consulta Externa de gineco obtetricia del Hospital Alemán Nicaragüense en la Ciudad de Managua. Managua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua. [Internet]. [Fecha de acceso:14 de agosto 2019]. 2014. Disponible desde: <http://repositorio.unan.edu.ni/1456/1/38869.pdf>

17. Guerrero D. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria. Ventanilla: Universidad Privada Sergio Bernales. [Internet] . [Fecha de acceso: 16 de junio 2019]. 2016. Disponible desde: <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/upsb/111/1/guerrero%20perez%20dora%20carmela.pdf>
18. Ramírez E. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de la Plata. La Plata: Universidad Nacional de la Plata Centro INUS. [Internet]. [Fecha de acceso:14 de agosto 2019]. 2014. Disponible desde: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/45145/Documento_completo.pdf?sequence=1
19. Caqui M. Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Lima: Universidad Wiener. [Internet]. [Fecha de acceso:12 de agosto 2019]. 2018. Disponible desde: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_4e236ec1faae0e9af25d120b394c6f78/Details
20. Salazar S. Relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en los consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. [Fecha de acceso: 17 de junio 2019]. 2016. Disponible desde: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4760>

ANEXOS

ANEXO 1. INSTRUMENTO

PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CACU

PRESENTACIÓN:

Estimada participante reciba mi cordial saludo, actualmente me encuentro realizando un estudio que tiene como objetivo Determinar las prácticas preventivas del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 18 a 49 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2017. Por tal motivo solicito a usted su valioso tiempo para responder el cuestionario. Anticipadamente se le agradece por su gentil atención.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de preguntas que usted tomaría ante el Cáncer de Cuello Uterino, por favor sea amable y honesta al responder según su criterio, ya que es un cuestionario anónimo y de confiabilidad.

DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Grado de Instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior no Universitario
- d) Superior Universitario

Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada
- e) Viuda

Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Comerciante
- d) Obrera
- e) Empleada
- f) Empleada doméstica
- g) Otro: especificar

DATOS ESPECÍFICOS

Vacuna del Virus Papiloma Humano (VPH)

1. La edad en que se vacunó contra el VPH es:
 - a. No me he vacunado aún
 - b. 20 a 26 años
 - c. 13 a 19 años
 - d. 10 a 12 años

2. La dosis de vacunación que se aplicó para prevenir la enfermedad es:
 - a. No me he vacunado aún
 - b. 1 dosis
 - c. 2 dosis
 - d. 3 dosis

Prueba de Papanicolaou

- 3) Frecuencia en que se realiza la prueba del Papanicolaou es:
 - a) Aun no
 - b) Cada cinco años
 - c) Cada dos a tres años
 - d) Cada año

- 4) El inicio del control del examen de Papanicolaou fue:
 - a) No me he hecho la prueba
 - b) Durante el primer embarazo
 - c) Después del primer embarazo
 - d) Después de la primera relación sexual

Prácticas sexuales saludables

- 5) A qué edad tuvo la primera relación sexual:
 - a) Entre los 12 a 17 años
 - b) Entre los 18 a 25 años
 - c) Después de los 25 años
 - d) No he tenido relaciones sexuales

- 6) El número de parejas sexuales que ha tenido (incluyendo su pareja actual):
 - a) Más de 3 parejas sexuales
 - b) 3 parejas sexuales
 - c) 2 parejas sexuales
 - d) 1 pareja sexual
 - e) Ninguno

- 7) El método anticonceptivo que utiliza es:
a) No utilizó
b) Anticonceptivos orales
c) Inyectable mensual o trimestral
d) Los preservativos (condón)
- 8) El número de hijos que ha tenido es:
a) De 4 a más hijos
b) 2 a 3 hijos
c) 1 hijo
d) No tengo hijos
- 9) La edad del primer embarazo fue:
a) No he tenido embarazos
b) Menos de los 18 años
c) De 18 a 24 años
d) De 25 años a más

Hábitos de vida saludables

- 10) La cantidad de cigarrillos diarios que fuma es:
a) De 6 a más cigarrillos
b) 3 a 5 cigarrillos
c) 1 a 2 cigarrillos
d) Ningún cigarrillo

ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Prácticas preventivas sobre Ca Cu	Vacuna del VPH	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inicio ▪ Dosis ▪ Frecuencia 	Ordinal	Cuestionario estructurado
	Prueba de <u>Pap</u>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ Inicio del control ▪ Indicaciones ▪ Frecuencia 		
	Prácticas sexuales saludables	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad de inicio ▪ N° parejas sexuales ▪ Uso de método anticonceptivo ▪ N° de embarazos ▪ Edad de paridad 		
	Hábitos de vida saludables	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fumar cigarrillos 		

ANEXO 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son las prácticas preventivas sobre CCU en mujeres de 18 a 49 años- Hospital San Juan de Luján- 2017?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar las prácticas preventivas sobre CCU en el Hospital San Juan de Luján - 2017.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar las prácticas preventivas sobre CCU en cuanto a la vacunación del VPH en mujeres en el HSJL.</p> <p>Identificar las prácticas preventivas sobre CCU relacionadas a la Prueba de Papanicolaou en mujeres en el HSJL.</p> <p>Identificar las prácticas preventivas sobre CCU referidas a las prácticas sexuales saludables en mujeres en el HSJL.</p> <p>Identificar las prácticas preventivas sobre CCU en relación a los hábitos de vida saludable en mujeres en el HSJL.</p>	<p>Variable</p> <p>Prácticas preventivas acerca del CCU</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Vacunación del VPH</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inicio • Dosis • Frecuencia <p>Prueba de Papanicolaou</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Inicio del control • Indicaciones • Frecuencia <p>Prácticas sexuales saludables</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad de inicio • N° parejas sexuales • Uso de método anticonceptivo • N° de embarazos • Edad de paridad <p>Hábitos de vida saludables</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fumar cigarrillos 	<p>Diseño metodológico</p> <p>Tipo cuantitativo Método descriptivo De corte transversal</p> <p>Población</p> <p>Mujeres que asisten en el Servicio de Ginecología del Hospital San Juan de Luján.</p> <p>Muestra</p> <p>144 mujeres</p> <p>Muestreo</p> <p>Muestreo Probabilístico</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Prácticas preventivas acerca del Cáncer de Cuello Uterino</p>

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento, en pleno uso de mis facultades mentales expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: "Prácticas preventivas sobre Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 18 a 49 años- Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2017"; realizada por la investigadora Obst. Mariza Juana López Cabezas, del Programa de Segunda Especialización en Obstetricia en Atención Primaria con mención en prevención en cáncer ginecológico en la Universidad San Martín de Porres. Hago de su conocimiento que este instrumento es anónimo y que los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación. Le agradezco anticipadamente su colaboración.

El presente estudio para lo cual usted ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado se compromete con usted a guardar la máxima confidencialidad, de la información, así como le asegura que los hallazgos serán utilizados sólo con fines de estudio y no le perjudicarán en absoluto.

Firma de la Participante

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



PERU
Ministerio
de Salud

Unidad de Apoyo a la
Docencia e Investigación

Unidad de Apoyo a la
Docencia e Investigación

"Año del Buen Servicio al
Ciudadano"

CIRCULAR N° 066- 2017-UADI - HSJL

A : **Dr. MAURO EUGENIO REYES ACUÑA**
Jefe del Departamento de Gineco obstetricia

M.C. HUGO ENRIQUE MARTINEZ RIOS
Jefe del Departamento de Apoyo al Tratamiento

ASUNTO : PROYECTO DE INVESTIGACION

FECHA : Canto Grande, 23 de Octubre del 2017

CARGO

Por medio del presente es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que con motivo de optar el **Título de Especialidad en Obstetricia** en Atención Primaria con mención en Prevención en CÁNCER GINECOLÓGICO se ha presentado el Proyecto de Investigación **"PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES MAYORES DE 18 A 49 AÑOS HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO-2017."**, el cual ha sido revisado por el Comité de Ética e Investigación.

Por lo expuesto solicito a Usted, se brinde facilidades al Tesista **Obst. Mariza Juana López Cabezas** de la **USMP** para aplicar el instrumento y desarrollar el presente estudio de investigación.

Agradeciendo su atención al presente quedo de usted no sin antes reiterarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

23 OCT. 2017

RECIBIDO
Hora 09:01 Firma



SEAT/bip
CC/
Archivo