

Artículo Original

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE FACTORES
DESENCADENANTES DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL PARAGUAY**

**LEVEL OF KNOWLEDGE OF FACTORS TRIGGERING CERVICAL
CANCER IN A PRIVATE UNIVERSITY IN PARAGUAY**

Bartolomé Miranda Chamorro¹ , Celso R. Vázquez-Denis¹ , Laudelina Borja¹ ,
Luz Martínez¹ , Valeria Duarte¹ , Mercedes Báez¹ , Ricardo Bazán¹ , Katya
Sanabria¹ , Juares Cuevas¹ 

¹ Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Gran Asunción. Paraguay.

RESUMEN

Introducción: A nivel mundial, el cáncer de cuello uterino se ubica como el cuarto más común en las mujeres, según la Organización Panamericana de Salud (OPS) en 2018, "En los países subdesarrollados el cáncer del cuello uterino ocupa la séptima causa de cáncer y en los países en vía de desarrollo es el segundo más frecuente, como consecuencia de las inequidades en salud" Tena Alavez G. 2013. "El cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte en al menos treinta y seis países, y ocupa

la cuarta causa de incidencia y mortalidad en todo el mundo, con 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes anuales, observándose una importante disparidad entre países de bajo, mediano y alto ingreso" *Global Cáncer Statistics 2020*.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino entre las mujeres estudiantes de una Universidad Privada

Metodología: Estudio de corte transversal, descriptivo, y de muestreo por conveniencia. Se

Autor corresponsal: Celso Vázquez. **Correo:** cei_fcs@unigran.edu.py

Recibido: 20 de marzo del 2024. Artículo aprobado: 10 de mayo del 2024



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

incluyeron estudiantes mujeres de una universidad privada, de la Facultad de Ciencias de la Salud, con autorización previa de las mismas, excluyendo a quienes no han asistido a clases en la fecha de la aplicación, a quienes no accedieron a la participación y a los varones en general.

Se evaluaron las variables estudiadas a través de una encuesta afín al tema, validado por profesionales y no profesionales del área. La muestra compone a 130 estudiantes mujeres. Los datos fueron analizados a través de gráficos estadísticos.

Resultados: La totalidad de las encuestadas son del sexo femenino. Un 77% manifestó su conocimiento del tema. El 75% afirma que la realización de la prueba de detección se debe hacer después de iniciar las relaciones sexuales. 90% menciona que se debe realizar la prueba aun cuando la vacuna es suficiente. El 85% optó por el ítem de una prueba de PAP cada año luego de iniciar la vida sexual. Un 89% afirma que ya tuvo su primera relación sexual. 96% menciona que no tienen más de dos parejas sexuales.

Conclusión: La mayoría de las encuestadas tienen conocimiento considerado sobre el cáncer del cuello uterino, su protocolo de prevención y los Factores de Riesgos.

Palabras claves: conocimiento, cáncer del cuello uterino, protocolo de prevención, factores de riesgos

ABSTRACT

INTRODUCTION: Worldwide, cervical cancer is the fourth most common in women, according to the Pan American Health Organization (PAHO) in 2018, "In underdeveloped countries, cervical cancer is the seventh cause of cancer and in developing countries is the second most frequent, as a consequence of health inequities" Tena Alavez G. 2013. "Cervical cancer is the first cause of death in at least thirty-six countries, and ranks fourth cause of incidence and mortality worldwide, with 604,000 new cases and 342,000 deaths annually, with a significant disparity observed between low-, middle-, and high-income countries" Global Cancer Statistics 2020.

Objective: To evaluate the level of knowledge and practices related to the prevention of cervical cancer

among female students at a Private University.

Methodology: Cross-sectional, descriptive, and convenience sampling study. Female students from a private university, majoring in Psychology and Nursing, were included, with their prior authorization, excluding those who had not attended classes on the date of application, those who did not access participation and men in general.

The variables studied were evaluated through a survey related to the topic, validated by professionals and non-professionals in the area. The sample consists of [...] female students. The data were analyzed through statistical graphs.

Results: All of the respondents are female. 77% expressed their knowledge of the subject. 75% affirm that the screening test should be done after initiating sexual relations. 90% mention that the test should be performed even when the vaccine is sufficient. 85% opted for the item of a PAP test every year after starting sexual life. 89% affirm that they have already had their first sexual relationship. 96% mention that they

do not have more than two sexual partners.

Conclusion: The majority of respondents have considerable knowledge about cervical cancer, its prevention protocol and Risk Factors.

Keywords: knowledge, cervical cancer, prevention protocol, risk factors

INTRODUCCIÓN

A nivel global, el cáncer cervical figura como el cuarto tipo de cáncer más prevalente en mujeres, de acuerdo con la Organización Panamericana de Salud (OPS) para el año 2018. G. Tena Alavez señaló en 2013 que este cáncer se posiciona como la séptima causa más común de cáncer en naciones menos desarrolladas, mientras que en países emergentes es el segundo más habitual, reflejando así las desigualdades en materia de salud. Según las Estadísticas Globales de Cáncer 2020, el cáncer de cuello uterino representa la principal causa de fallecimiento por cáncer en al menos treinta y seis países, situándose como la cuarta causa de incidencia y mortalidad a nivel mundial, con 604,000 casos nuevos y 342,000

decesos cada año. Esta situación muestra un marcado contraste en la incidencia y mortalidad entre países con distintos niveles de ingreso.

La prevención del cáncer de cuello de útero se basa en la educación y conocimiento de las mujeres asintomáticas y la evaluación de aquellas que presentan resultados anormales de una prueba de detección precoz. Las pruebas de búsqueda más comunes que se utilizan son; la citología cervical y la prueba del VPH, que en la actualidad el Virus del Papiloma Humano es considerado como un agente de riesgo para la presencia de cáncer de cuello Uterino.

El cáncer de cuello uterino se puede prevenir en gran medida mediante la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), que es una de las principales causas de este tipo de cáncer.

La vacuna contra el VPH ha demostrado ser altamente efectiva en la prevención de infecciones por los tipos de VPH más comunes asociados con el cáncer cervical (Arbyn et al., 2020; Schiller & Lowy, 2018). Además, la promoción de comportamientos sexuales seguros

y la detección y tratamiento tempranos de las lesiones precancerosas también son componentes clave de la prevención primaria del cáncer cervical.

Es fundamental aumentar el conocimiento y la conciencia sobre el cáncer de cuello uterino, sus factores de riesgo y las medidas preventivas disponibles (Howard et al., 2017; Saraiya et al., 2015). Investigaciones han destacado la importancia de la educación y la sensibilización en la prevención y detección temprana del cáncer cervical, especialmente entre mujeres de comunidades desfavorecidas o con acceso limitado a servicios de salud. Programas de educación comunitaria, campañas de concienciación y servicios de detección del cáncer cervical pueden contribuir significativamente a mejorar el conocimiento y la actitud hacia la prevención y el tratamiento de esta enfermedad.

La detección temprana es fundamental para mejorar los resultados en el cáncer de cuello uterino (Saslow et al., 2012). Las pruebas de detección, como la citología cervical (Papanicolaou) y las pruebas de VPH, son

herramientas efectivas para identificar lesiones precancerosas o cánceres en etapas tempranas cuando son más tratables. Es esencial promover

el acceso equitativo a estos servicios de detección, especialmente entre poblaciones con recursos limitados o barreras socioeconómicas.

La conducta ante los resultados de las pruebas de búsqueda es fundamental ya que de ella depende en gran medida la posibilidad de prevenir el riesgo de cáncer de cuello de útero y es fundamental el conocimiento o la información que posee la paciente sobre ello, esto facilita desarrollar técnicas para ayudar a las mujeres comprometidas a la toma de decisiones sobre las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas en la prevención del cáncer de cuello de útero.

De este modo es posible valorar la calidad de la evidencia asociada a los resultados obtenidos de una determinada estrategia. "La existencia de medidas preventivas ubica al cáncer cuello Uterino como un cáncer evitable, sin embargo, un seguimiento inadecuado de las lesiones pre malignas conlleva a una

detección tardía del cáncer de cervix y por tanto un aumento en las complicaciones y un pronóstico desfavorable" (Herrero R. 2018).

OBJETIVO

Evaluar el nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino entre las mujeres estudiantes de una Universidad Privada.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

Investigación de Diseño no experimental, descriptivo, de corte Transversal.

Tipo de Muestreo

El tipo de muestra es la no probabilística, específicamente una muestra por conveniencia. Se excluyeron a todas aquellas estudiantes que decidieron no participar, quienes no asistieron a clases, quienes han completado el instrumento de recolección de datos, pero sin firmar la ficha de consentimiento y; los varones, respectivamente.

Instrumento

El instrumento empleado para la recolección de datos en este estudio

fue una encuesta diseñada específicamente para evaluar dimensiones como: el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, la adhesión a protocolos preventivos recomendados y la conciencia sobre los factores de riesgo asociados. La encuesta fue desarrollada tras una exhaustiva revisión de la literatura científica y en consulta con prueba de validación con profesionales de salud, y personas ajenas al ámbito, asegurando así la relevancia, precisión y mejor comprensión de las preguntas incluidas.

Para el conocimiento sobre el Cáncer de Cuello Uterino se incluyó preguntas de opción múltiple.

En cuanto a los protocolos preventivos, se señaló a las participantes sobre su participación en prácticas preventivas, como la realización de la prueba de Papanicolaou (PAP) y la vacunación contra el VPH.

Referente a los factores de riesgos, se buscó identificar el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino mediante preguntas de opción múltiple, incluyendo indagaciones

sobre hábitos de vida y prácticas de relaciones sexuales.

La encuesta fue administrada de manera anónima para garantizar la confidencialidad y la honestidad en las respuestas. Antes de su distribución, la encuesta fue sometida a una prueba piloto con un pequeño grupo de mujeres para ajustar la claridad de las preguntas y la usabilidad del formato.

Análisis de Datos

Se implementó una estructurada base de datos. Este sistema de organización y almacenamiento de datos se materializó mediante el uso de la versión 2016 del programa Microsoft Office Excel, una herramienta ampliamente reconocida por su versatilidad y capacidad para manejar datos de manera efectiva.

Tamaño de muestra

La muestra estuvo constituida por 130 estudiantes mujeres de la Universidad Privada. Como población se tuvo en cuenta la cantidad total de estudiantes.

Consideraciones Éticas

La realización de la casuística se llevó a cabo bajo el estricto respeto

de tres principios fundamentales de la Bioética, que son pilares esenciales para garantizar la integridad ética de cualquier investigación.

El principio de no maleficencia fue rigurosamente respetado, asegurando que en ninguna circunstancia se publicaran datos que pudieran comprometer la privacidad o poner en riesgo el anonimato de los participantes. Este compromiso con la no maleficencia subraya el compromiso ético de proteger la integridad y la confidencialidad de la información recopilada durante el estudio.

En cuanto al principio de beneficencia, la investigación se llevó a cabo de manera objetiva y desinteresada, sin verse influenciada por intereses particulares.

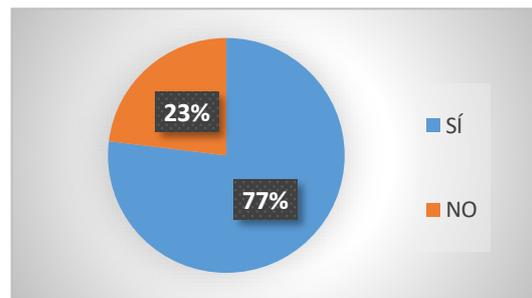
El principio de autonomía fue respetado al brindar a los sujetos de estudio la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento, sin imponer coacciones ni presiones indebidas. Este respeto por la autonomía reconoce y valora la capacidad de los participantes para

tomar decisiones informadas sobre su participación en la investigación.

RESULTADOS

La totalidad de participaron en la encuesta fueron del sexo femenino, sin embargo, se constituye una muestra de 130 encuestadas.

Gráfico 1. ¿Cuánto sabe acerca del cáncer de cuello uterino?: El cáncer de cuello uterino es casi siempre causado por un virus (HPV).

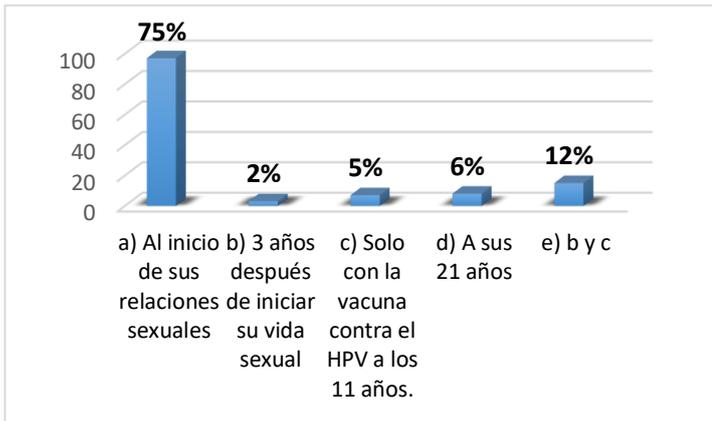


Fuente: Elaboración Propia. Instrumento (Cuestionario de Cáncer del Cuello Uterino) aplicado a las alumnas de la institución de educación superior. Marzo 2024

Los datos indican que el 73% de las encuestadas respondieron "sí" cuando se les preguntó si sabían que el cáncer de cuello uterino es casi siempre causado por el virus del papiloma humano (HPV), mientras

que el 23% respondieron que no.

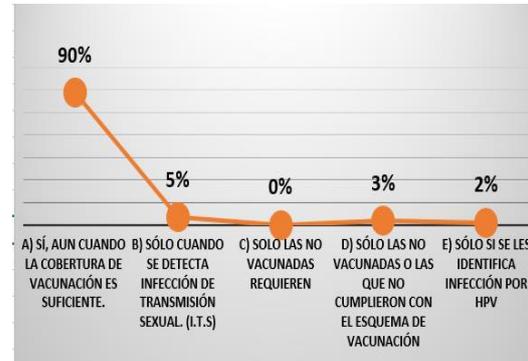
Gráfico 2. ¿Cuándo debe realizarse una mujer la prueba de detección del cáncer de cuello uterino (PAP)?



Fuente: Elaboración Propia. Instrumento (Cuestionario de Cáncer del Cuello Uterino) aplicado a las alumnas de la institución de educación superior. Marzo 2024

El análisis de los datos presentados, demuestran que un 75% tienen pleno conocimiento de cuándo hacer la prueba de detección, mientras que el 2% afirma que se debe realizar después de 3 años de iniciar su vida sexual.

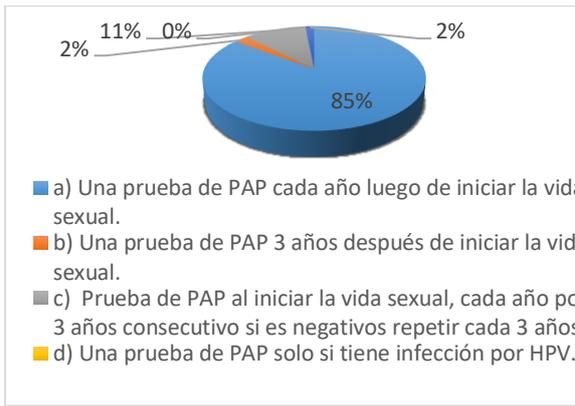
Gráfico 3. ¿Necesitan hacerse pruebas de Papanicolaou las mujeres que se hayan vacunado contra el HPV?



Fuente: Elaboración Propia. Instrumento (Cuestionario de Cáncer del Cuello Uterino) aplicado a las alumnas de la institución de educación superior. Marzo 2024

En la representación gráfica, se puede apreciar que un 90% ha respondido que aun cuando la vacuna sea suficiente las mujeres deben hacerse la prueba, mientras que el 2% menciona que solo cuando se identifica I.T.S.

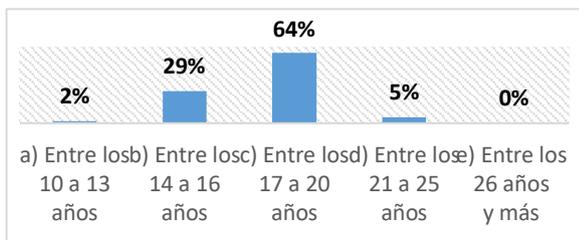
Gráfico 4. ¿Cuál es el esquema de prevención con el test de Papanicolaou?



Fuente: Elaboración Propia. Instrumento (Cuestionario de Cáncer del Cuello Uterino) aplicado a las alumnas de la institución de educación superior. Marzo 2024

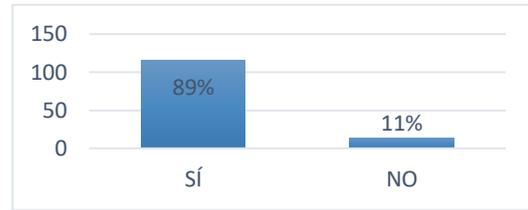
El gráfico proporciona una representación visual de que el 85% refiere que se debe hacer una prueba de PAP cada año luego de iniciar la vida sexual. El 11% menciona que debe realizarse la prueba de PAP al iniciar la vida sexual, cada año por 3 años consecutivo si es negativo repetir cada 3 años.

Gráfico 5. ¿Ya tuvo y a qué edad tuvo su primera relación sexual?



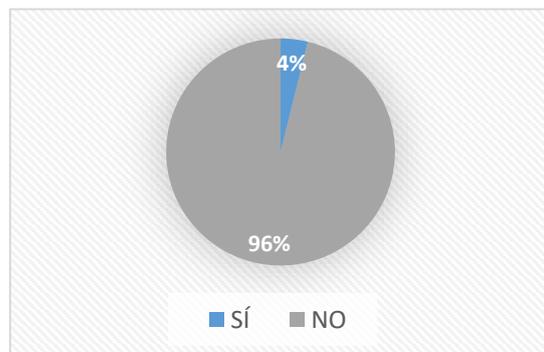
Fuente: Elaboración Propia. Instrumento (Cuestionario de Cáncer

del Cuello Uterino) aplicado a las alumnas de la institución de educación superior. Marzo 2024



Los datos representados en el gráfico muestran claramente que la mayoría (89%) ya tuvieron su primera relación sexual entre los 17 y 20 años; un 29% entre los 14 a 16 años, mientras que el 2% entre los 10 a 13 años.

Gráfico 6. ¿Actualmente, tiene más de dos parejas?



Fuente: Elaboración Propia. Instrumento (Cuestionario de Cáncer del Cuello Uterino) aplicado a las alumnas de la institución de educación superior. Marzo 2024.

El 96% mencionan que tienen más de dos parejas sexuales, mientras

que el resto afirma que no.

DISCUSIÓN

En esta investigación, se llevaron a cabo encuestas entre una población de estudiantes mujeres con el objetivo de evaluar su conocimiento y prácticas relacionadas con el cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano (HPV). Los resultados revelaron varios aspectos importantes:

En cuanto al conocimiento sobre el vínculo entre el HPV y el cáncer de cuello uterino: Se encontró que el 73% de las encuestadas estaban al tanto de que el cáncer de cuello uterino es casi siempre causado por el virus del papiloma humano (HPV). Este hallazgo subraya un nivel significativo de conciencia sobre esta conexión vital para la salud reproductiva, según lo que menciona (Schiffman et al., 2007). Este artículo revisa la relación entre el virus del papiloma humano (HPV) y el cáncer de cuello uterino. Proporciona una visión general de la epidemiología del HPV, su papel en el desarrollo del cáncer de cuello uterino y las estrategias de prevención y detección. Destaca la importancia de comprender y abordar esta conexión

para mejorar la salud pública.

Referente al conocimiento sobre la realización de pruebas de detección en donde se demuestra entender cuándo se debe realizar la prueba de detección del cáncer de cuello uterino. A su vez, (Saslow et al., 2012). presentan las pautas de detección del cáncer de cuello uterino recomendadas por la American Cancer Society, la American Society for Colposcopy and Cervical Pathology, y la American Society for Clinical Pathology. Ofrece directrices claras sobre cuándo y con qué frecuencia deben realizarse las pruebas de detección, lo que es relevante para evaluar el conocimiento y las prácticas de detección entre las mujeres jóvenes

Viendo la arista de las actitudes hacia la vacunación y las pruebas de detección, donde hubo reconocimiento de la importancia de realizar pruebas de detección a pesar de haber recibido la vacuna contra el HPV. Este resultado resalta la comprensión de que la vacuna no proporciona protección completa contra todos los tipos de HPV, mencionado en (Markowitz et al.,

2007).

En relación a la frecuencia de realización de pruebas de PAP**: La mayoría (85%) de las encuestadas entendían la importancia de realizar la prueba de Papanicolaou (PAP) dando un realce a lo mencionado en, (Huh et al., 2015), donde se analiza el uso de la prueba primaria de alto riesgo del virus del papiloma humano (HPV) en la detección del cáncer de cuello uterino.

El inicio de las actividades sexuales se da en gran porcentaje entre los 17 y 19 años, desenmascarando de esta forma la probabilidad de contraer las enfermedades del VPH, tal como lo refiere (Wellings et al., 2001), el cual proporciona información sobre las tendencias en la edad de inicio de la actividad sexual y su relación con la salud sexual y reproductiva. Esto es relevante para comprender los factores de riesgo asociados con la actividad sexual temprana y su impacto en la salud cervical.

Respecto al número de parejas sexuales, la gran mayoría (96%) de las encuestadas reportaron no tener más de dos parejas sexuales, lo que destaca la importancia de los

cuidados entre las parejas, respectivamente. Así mismo (Winer et al., 2003), ofrece información sobre la prevalencia de la infección por HPV y su asociación con el número de parejas sexuales. Esto es relevante para comprender la epidemiología del HPV y su relación con el comportamiento sexual de las mujeres jóvenes.

En resumen, estos hallazgos subrayan la importancia de la educación continua y la promoción de la salud sexual entre las mujeres jóvenes para reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino. Es esencial que se brinde información precisa y oportuna sobre la prevención, la vacunación y la detección temprana de esta enfermedad.

CONCLUSIONES

En conclusión, esta investigación destaca la importancia del conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano (HPV) entre las mujeres jóvenes. Los resultados revelaron un nivel significativo de conciencia sobre el vínculo entre el HPV y el cáncer cervical, así como una comprensión adecuada de la

necesidad de realizar pruebas de detección, incluso después de recibir la vacuna contra el HPV. Además, se observó una comprensión generalizada de la importancia de las pruebas de Papanicolaou (PAP) y una tendencia hacia un número bajo de parejas sexuales, lo que subraya la relevancia de la educación sexual y la prevención. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar la educación y la conciencia sobre el HPV y el cáncer cervical entre las mujeres jóvenes para mejorar la salud pública y reducir la carga de esta enfermedad.

Financiamiento

Autofinanciado.

Conflicto de interés

No se declaran conflictos de interés.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Herrero R. Eliminación del cáncer de cérvix en América Latina. *Salud Pública Mex* [Internet]. 2018 Nov 1 [cited 2021 Apr 4];60(6):621–3. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/10170>.
2. Arbyn, M., Weiderpass, E., Bruni, L., de Sanjosé, S., Saraiya, M., Ferlay, J., ... & Bray, F. (2020). Estimaciones de incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino en 2018: un análisis mundial. *The Lancet Global Health*, 8(2), e191-e203.
3. Howard, M., Agarwal, G., Lytwyn, A., & Escott, N. (2017). Barreras para la aceptación del auto-muestreo de virus del papiloma humano entre etnolingüísticos de mujeres. *Revista Canadiense de Salud Pública*, 108(3), e280-e286.
4. Schiffman, M., Castle, P. E., Jeronimo, J., Rodríguez, A. C. y Wacholder, S. (2007). Virus del papiloma humano y cáncer cervical. *The Lancet*, 370(9590), 890-907.
5. Saslow, D., Solomon, D., Lawson, HW, Killackey, M., Kulasingam, SL, Cain, J., ... y Smith, RA (2012). Directrices de detección de la Sociedad Estadounidense del Cáncer, la Sociedad Estadounidense de Colposcopia y Patología Cervical y la Sociedad Estadounidense de Patología Clínica para la prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino. CA: una revista sobre el cáncer para

- médicos, 62(3), 147-172.
6. Markowitz, L. E., Dunne, E. F., Saraiya, M., Lawson, H. W., Chesson, H. y Unger, E. R. (2007). Vacuna tetravalente contra el virus del papiloma humano: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP). *MMWR. Recomendaciones e informes: Informe semanal de morbilidad y mortalidad. Recomendaciones e informes*, 56(RR-2), 1-24.
 7. Huh, W. K., Ault, K. A., Chelmow, D., Davey, D. D., Goulart, R. A., García, F. A. R., ... & Einstein, M. H. (2015). Uso de pruebas primarias de virus del papiloma humano de alto riesgo para la detección del cáncer de cuello uterino: orientación clínica provisional. *Oncología ginecológica*, 136(2), 178-182.
 8. Wellings, K., Nanchahal, K., Macdowall, W., McManus, S., Erens, B., Mercer, C. H., ... y Johnson, A. M. (2001). Comportamiento sexual en Gran Bretaña: experiencia heterosexual temprana. *The Lancet*, 358(9296), 1843-1850.
 9. Winer, R. L., Lee, S. K., Hughes, J. P., Adam, D. E., Kiviat, N. B., Koutsky, L. A., ... y Holmes, K. K. (2003). Infección genital por virus del papiloma humano: incidencia y factores de riesgo en una cohorte de estudiantes universitarias. *Revista estadounidense de epidemiología*, 157(3), 218-226.