

## **ESTUDIO SOBRE LA REALIZACIÓN DE CITOLOGÍA CERVICO-VAGINAL EN MUJERES EN EDAD DE RIESGO EN UN BARRIO DE LA CIUDAD DE SANTA FE**

**Balocco Luisina Maria del Valle, Irusta Dolores Maria, Sanchez Yanina Analia**

*Facultad de Ciencias Medicas UNL  
Director/a: Dorigo Catalina*

**Área: Ciencias Medicas**

### **INTRODUCCIÓN**

El cáncer de cuello uterino (CCU) es una neoplasia maligna que se desarrolla en la porción inferior del útero que se proyecta dentro de la vagina (cuello). La mayoría de los CCU son causados por la infección persistente de Virus Papiloma Humano (HPV), la cual representa la enfermedad de transmisión sexual más común a nivel mundial. El CCU es el segundo tumor maligno más frecuente en las mujeres a nivel mundial. En la Provincia de Santa Fe, durante el periodo 2005 – 2010, 485 mujeres fallecieron por causas asociadas al cáncer de cuello de útero, siendo la tasa de mortalidad específica de 8 por 100.000 mujeres. El mayor porcentaje de números de muertes (65%) se concentran entre los 45 y 65 años de edad.

En la prevención el método de tamizaje utilizado en forma generalizada es el estudio citológico cervicovaginal (PAP), el cual es un método diagnóstico rápido, sencillo, seguro y no provoca dolor, consiste en tomar una pequeña muestra de células, para luego analizarlas. Se logra de esta manera una disminución significativa de la tasa de incidencia del CCU, mediante el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado de sus lesiones precursoras.

Existe evidencia científica de que el tamizaje, entre los 35 y 64 años reduce la incidencia de (CCU) en un 80% o más (TRAPS 2016)

En la ciudad de Santa Fe, según estadísticas del año 2011, es bajo el porcentaje de mujeres, entre 35 y 64 años de edad que se realizan el PAP (situación cáncer cuello 2012).

### **OBJETIVOS**

Describir la situación de mujeres entre 35 y 64 años, acudientes a un centro de salud de la ciudad de Santa Fe, que debido a ser grupo de riesgo debieron ser las destinatarias de la realización del PAP.

Determinar el porcentaje de mujeres que no lo realizaron en el periodo 2017-2018.

Enumerar los motivos por los que no se lo realizaron.

### **MATERIALES Y METODOS**

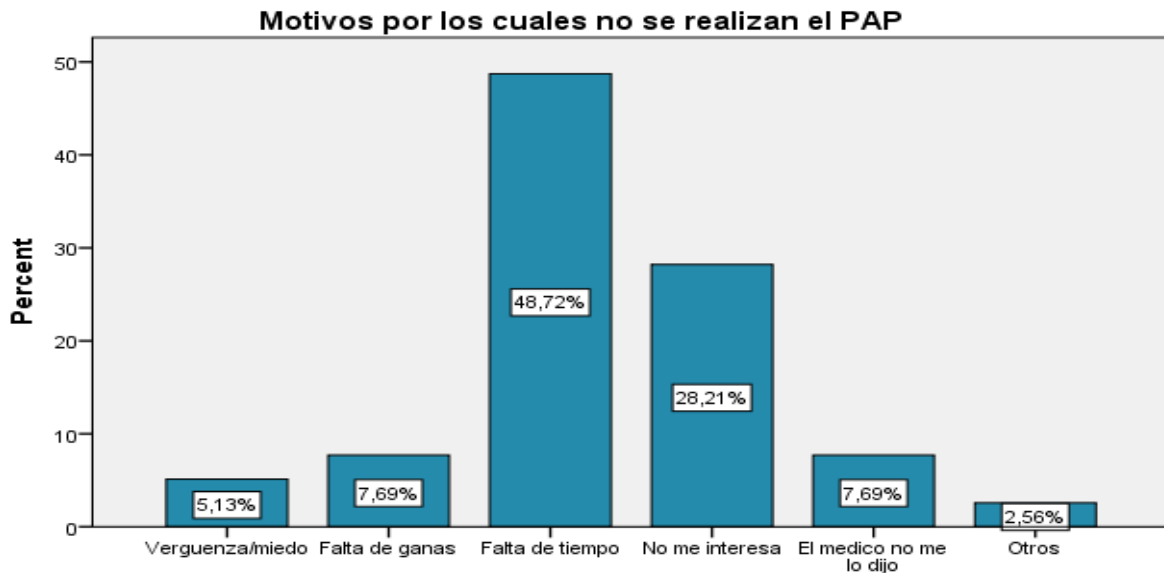
Estudio descriptivo de corte transversal, retrospectivo en un grupo de pacientes de un barrio de la ciudad de Santa Fe, durante el periodo 01/03/2017-01/03/2018. Base de datos del sistema de información de los centros de atención primaria (SICAP). Se realizó una encuesta con preguntas opción múltiple a un muestreo de 60 mujeres que se encontraban en la sala de espera de dicho centro.

Título del proyecto: Trabajo PFO  
 Instrumento:  
 Año convocatoria: 2018  
 Organismo financiador: FCM UNL  
 Director/a: Catalina Dorigo

## RESULTADOS/CONCLUSIONES

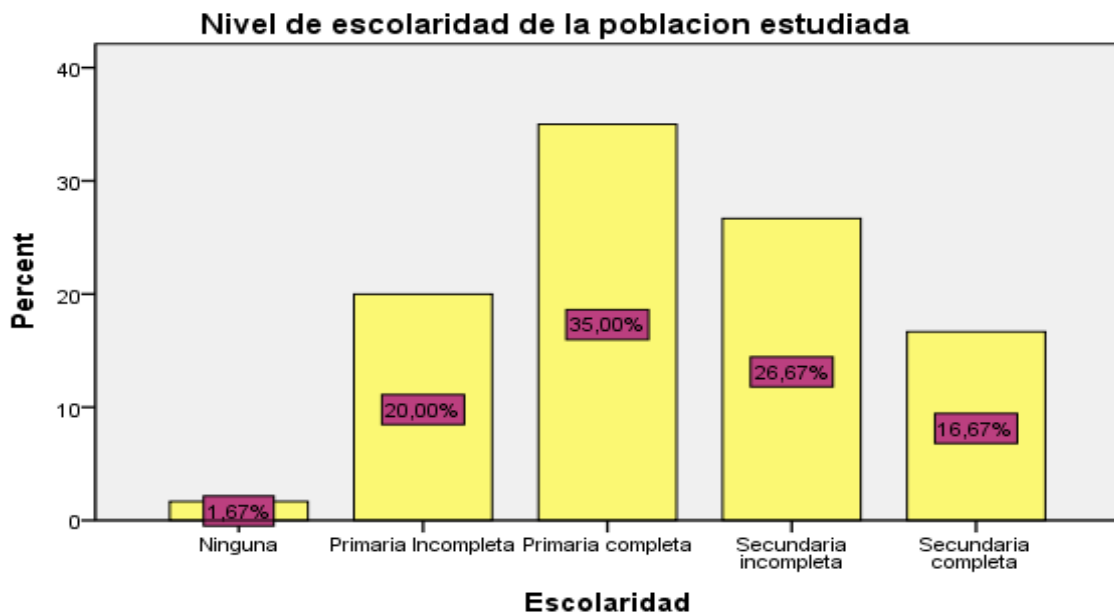
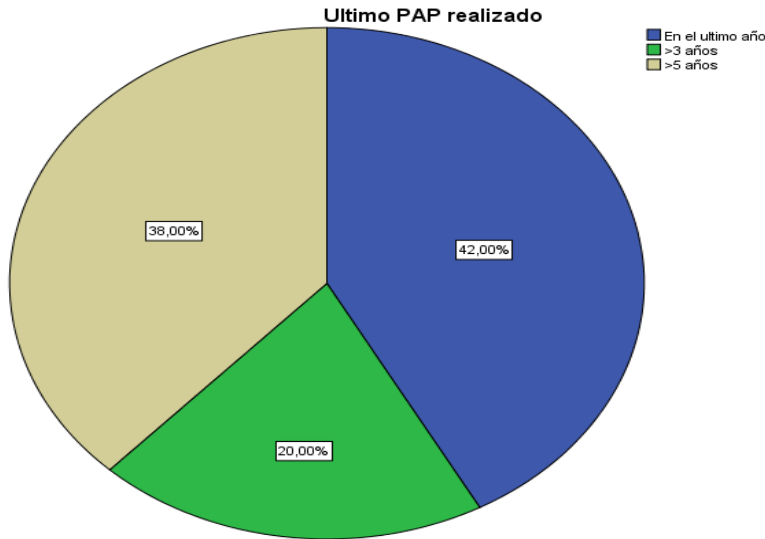
Se obtuvo, del SICAP, el porcentaje de PAP realizados en un centro de salud se la ciudad de Santa Fe, siendo del 15,8% de 391 mujeres, entre 35 y 64 años, que fueron atendidas en el periodo 01/03/2017-01/03/2018 en dicho lugar.

Se analizaron datos obtenidos de una encuesta realizada a 60 mujeres, entre 35 y 64 años, en dicho centro de salud. Se encontró que el 48,72% no se realiza el PAP por falta de tiempo, no hubo asociación entre distancia de la vivienda al centro de salud y realización del PAP. En cuanto a escolaridad, el 35% primaria completa, 26,67% secundaria incompleta. El 42% se realizó el PAP en el último año, el 20% hace más de tres años y el 38% hace más de cinco años. El 70% tiene como ocupación ama de casa.



N° de cuadras al CAPS	SI se realizó PAP	No se realizó PAP	Total
<10	32	6	38
10-30	12	2	14
>30	5	2	7
Total	49	10	59

**Tabla 1.** Relación entre el número de cuadras al CAPS y realización del PAP



Edad	en el último año	>3 años	>5 años	total
35-45	15	6	8	29
45-55	5	3	8	16
55-64	1	1	3	5
total	21	10	13	50

**Tabla 2:** Relación entre edad y ultimo PAP realizado

## DISCUSION

Encontramos que 15,8% de 391 mujeres, entre 35 y 64 años, que fueron atendidas en el periodo 01/03/2017-01/03/2018 en dicho lugar se realizaron el PAP, lo cual es un porcentaje menor al esperado ya que ese grupo etario es a quien debería estar dirigido el

screening, todo esto suponiendo que esas mujeres no se realizaron el PAP en otro centro de salud.

Respecto a los motivos, encontramos que la falta de tiempo fue el más frecuente. Esto podría tener relación con que la gran mayoría son amas de casa, tarea que demanda gran cantidad de tiempo.

Según los datos obtenidos, no encontramos relación entre la falta de realización del PAP y la distancia al centro de salud, por lo que observamos que la accesibilidad no fue un impedimento.

Un dato a resaltar encontrado, es que el 66,67 % tiene conocimiento acertado sobre que previene la realización del PAP. Además, podemos ver, que dentro de quienes se lo realizaron alguna vez, la mayoría no respetó los intervalos recomendados, ya que, solo un 42% se lo realizó en el último año. Esto nos lleva a pensar que, aunque la mayoría tiene conocimiento sobre que previene este estudio, no se lo realizan o lo hicieron en periodos de tiempo inadecuados. Consideramos que se deberían aumentar los esfuerzos en brindar mayor información sobre la necesidad de respetar los intervalos recomendados para la realización del mismo.

### CONCLUSION

Encontramos que un 84,2% de las mujeres entre 35 y 64 años, acudientes a un centro de salud de la ciudad de Santa Fe no se realizó un PAP durante el periodo de 01/03/2017-01/03/2018.

La falta de tiempo (48,72%) y la falta de interés (28,2%) fueron los motivos más frecuentes para no realizárselo.

Un 66,67 % tiene conocimiento sobre que patología previene el PAP.

De las mujeres que sí se realizaron alguna vez un PAP, el 58% no se lo realizó en el último año.

### BIBLIOGRAFIA

- Bazán F., Posso, M., Gutiérrez, C.** (2007). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre*. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. DOI: 10.15381/anales.v68i1.1238
- Clifford, G. M., Smith, J. S., Aguado, T., & Franceschi, S.** (2003). Comparison of HPV type distribution in high-grade cervical lesions and cervical cancer. Inglaterra, *British journal of cancer*. DOI: 10.1038/sj.bjc.6601024
- Fein L., Moyano C., Correa S.** (2012). *Situación del cáncer de cuello uterino en la provincia de Santa Fe*. Santa Fe, Argentina. Publicado por: [www.santafe.gov.ar](http://www.santafe.gov.ar)
- Huamaní, C., Hurtado-Ortega, A., Guardia-Ricra, M, Roca- Mendoza, J.** (2008). *Conocimientos y actitudes sobre la toma de papanicolaou en mujeres de Lima, Perú 2007*. Lima, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, Publicado por: [www.scielo.org.pe](http://www.scielo.org.pe)
- Ledesma N.,** (2015). *Terapéutica racional en atención primaria de la salud. Motivos de consulta frecuentes. Unidad 4*. Buenos Aires, Argentina. Ministerio de Salud de la Nación.
- Luciani S, Jauregui B, Kieny C, Andrus JK.** (2009). *Human papillomavirus vaccines: new tools for accelerating cervical cancer prevention in developing countries*. Estados Unidos. DOI:[10.2217/imt.09.48](https://doi.org/10.2217/imt.09.48)
- Seminario-Pintado, M., Chero-Farro, D., Colorado-Julca, F., Gómez-Palacios, S., Lamas-Ramírez, Z., Parraguez-Mendoza, C., León-Jiménez, F.** (2015). *Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al test de papanicolaou en mujeres del distrito de Chiclayo*. Rev Cuerpo Méd HNAAA. Publicado por: [cmhnaaa.org.pe](http://cmhnaaa.org.pe)
- Urrutia S. MT., Araya G. A., Poupin B, L.** (2010). *¿por qué las mujeres no se toman el papanicolaou? respuestas entregadas por los profesionales del programa cáncer cervicouterino-auge del servicio de salud metropolitano sur oriente*. Santiago de Chile, Chile. Revista chilena de obstetricia y ginecología. DOI: [10.4067/S0717-75262010000500002](https://doi.org/10.4067/S0717-75262010000500002)