



Caracterización de los factores de riesgos relacionados con el cáncer de cervicouterino en el hospital "Fe Del Valle Ramos"

Characterization of risk factors associated with cervical cancer in the Hospital "Fe del Valle Ramos"

Citación:
Naranjo Vázquez SY,
Meriño Pompa Y,
Johnson Quiñones M.
Caracterización de los
factores de riesgos
relacionados con el
cáncer cervicouterino.
Hospital "Fe del Valle
Ramos". Revodosdic
[Internet]. 2024 [citado:
fecha de acceso];7(1):
e460 [aprox. 7 p.].
Disponible en: [https://
revodosdic.sld.cu/index.
php/revodosdic/article/
view/460](https://revodosdic.sld.cu/index.php/revodosdic/article/view/460)

Yunior Meriño Pompa¹ , Sulany Yainet Naranjo Vázquez¹ , Mirtha Johnson Quiñones² , Erlin Lisandra Manzo Fonseca²  .

¹Universidad De Ciencias Médica Granma. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Granma. Cuba.

²Hospital Ginecobstétrico Provincial Fe del Valle Ramos. Granma. Cuba.



RESUMEN

Introducción: las neoplasias del cuello uterino constituyen una de las entidades malignas más frecuentes y de mayor mortalidad en el mundo. **Objetivo:** caracterizar los factores de riesgo relacionados con el cáncer cervicouterino en mujeres mayores de 45 años.

Método: se realizó un estudio descriptivo, transversal y prospectivo sobre los factores de riesgo del cáncer cervicouterino en pacientes mayores de 45 años atendidas en el Hospital Ginecobstétrico Fe del Valle Ramos, en el período comprendido de abril de 2018 a abril de 2021. En el estudio se incluyeron las pacientes a las que se les diagnosticó esta afección por histología, obteniéndose un universo de 35 casos. Por la necesidad de la investigación se trabajó con el 100 % de la población de estudio. **Resultados:** las edades de 55 a 64 años fueron las predominantes (48,6 %). El 45,7 % de las pacientes tuvieron de 1-2 embarazo y el 48,6 % presentaron 3 o más de abortos. La mayoría de las pacientes eran solteras (68,6 %), usaban anticonceptivos orales (65,7 %) y tenían más de tres parejas (67,1 %). La infección de transmisión sexual que prevaleció fue por el virus papiloma humano (95,2 %).

Conclusiones: el cáncer de cérvix prevalece en las edades de 55 a 64 años y sus factores de riesgo fundamentales son: la infección por el Virus del Papiloma Humano, el uso de anticonceptivos orales, el número elevado de abortos, la promiscuidad, la multiparidad, el hábito de fumar.

ABSTRACT

Introduction: neoplasms of the cervix are one of the most common malignant entities and the highest mortality in the world. **Objective:** to characterize the risk factors related to cervical cancer in women over 45 years of age. **Method:** a descriptive, cross-sectional and prospective study was conducted on the risk factors of cervical cancer in patients over 45 years of age treated at the Gynecobstetric Hospital Fe del Valle Ramos, in the period from April 2018 to April 2021. The study included patients diagnosed with this condition by histology, obtaining a universe of 35 cases. Because of the need for research, we worked with 100 % of the study population. **Results:** the ages of 55 to 64 years were the predominant (48,6 %). The 45,7 % of patients had 1-2 pregnancies and 48,6 % had 3 or more abortions. Most of the patients were single. (68,6 %) used oral contraceptives (65,7 %) and had more than three partners The sexually transmitted infection that prevailed was due to Human Papillomavirus (67,1 %). (95,2 %). **Conclusions:** cervical cancer is prevalent in the ages of 55 to 64 years and its fundamental risk factors are: human papillomavirus infection, use of oral contraceptives, high number of abortions, promiscuity, multiparity, smoking.

Correspondencia a:
Mirtha Johnson Quiñones,
mirtajq@infomed.sld.cu

Editora correctora
Lic. Annia Yanet 
Vázquez Ponce
Universidad de Ciencias
Médicas de Granma.

Revisado por:
Ariel 
Sosa Remón
Hospital Clínico Qui-
rúrgico Celia Sánchez
Manduley.

Rolando Javier 
Álvarez Pérez
Universidad de Ciencias
Médicas de Granma.

Palabras clave:
Cáncer; Cáncer
de cuello uterino; Edad;
Infección; Factores
de Riesgo; Virus del
Papiloma Humano.

Keywords:
Cancer; Cervical
cancer; Age; Infection;
Risk Factors; Human
Papilloma Virus.

Recepción: 2023/10/16
Aceptación: 2023/12/21
Publicación: 2024/02/24



INTRODUCCIÓN

La neoplasia de cuello uterino constituye una de las entidades malignas más frecuentes y de mayor mortalidad en el mundo. Esta neoplasia es más frecuente en los países del tercer mundo, sin embargo, gracias a los programas de detección temprana y a las estrategias de educación preventiva implementadas por algunos países, se ha logrado disminuir en los últimos años la incidencia del cáncer cervicouterino (CCU) ^(1,2,3).

En los países industrializados la cifra alcanza los 40 por cada 100 000 mujeres, mientras que en los países subdesarrollados constituye la enfermedad maligna más frecuente ⁽⁴⁾. En los países de Latinoamérica la incidencia del cáncer cervicouterino es de un 83 %, lo cual se traduce a que al año mueren alrededor de 300 000 mujeres por CCU y una incidencia de 28,6 x 100,000 mujeres ⁽⁵⁾. En países como Bolivia, Chile y México se registran cifras elevadas de esta neoplasia ^(6,7).

En Cuba para el año 2020 se examinaron 707 550 mujeres para una tasa 172,9 por cada 1000 habitantes y se obtuvieron 925 casos. En la provincia Granma se reportaron 81 casos de cáncer de cuello uterino para una tasa de 20 por cada 100 000 mujeres ⁽⁸⁾.

Los principales factores de riesgo asociados al CCU son: el número elevado de embarazos, partos y abortos, la promiscuidad, el hábito de fumar, el uso de anticonceptivos orales y las infecciones de transmisión sexual principalmente las transmitidas por la del virus del papiloma humano (VPH) ⁽⁹⁻¹¹⁾.

Cabe destacar la importancia sobre la prevención y la detección temprana de estos factores de riesgos, ya que a corto y a largo plazo pueden conllevar a la mujer a padecer de cáncer cervicouterino.

El objetivo es caracterizar los factores de riesgo relacionados con el cáncer cervicouterino en mujeres mayores de 45 años de edad atendidas en el Hospital Ginecobstétrico Fe del Valle Ramos, en el período comprendido entre abril de 2018 y abril de 2021.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, y prospectivo sobre los factores del riesgo del cáncer cervicouterino en pacientes mayores de 45 años

atendidas en el Hospital Ginecobstétrico Fe del Valle Ramos, en el período comprendido entre abril de 2018 y abril de 2021. Por la necesidad de la investigación se trabajó con un total de 35 pacientes lo que constituyó el 100 % de la población de estudio.

Criterios de inclusión:

Se incluyeron a las pacientes que acudieron a la consulta citología cervicovaginal, remitidas de su área de salud por alguna lesión visible en el cuello uterino y al ser positiva al examen clínico o físico de esta neoplasia.

Criterios de exclusión:

Se excluyeron las pacientes que fallecieron en el transcurso de la investigación.

Técnicas y Procedimientos

Se estudiaron variables como: grupo de edad (de 45-54 años, de 55-64 años y más de 64 años); número de embarazos y abortos (0, 1-2 y 3 o más); Estado civil (Soltera, Casada o Acompañada); Hábito de fumar (sí o no); Anticonceptivos orales (sí o no); número de parejas sexuales (de 1-3 y de 3-6) e infecciones de transmisión sexual (virus del papiloma humano y otras).

Se utilizó el método de nivel teórico inducción-deducción que permitió guiar el proceso de construcción del conocimiento científico según los objetivos de la investigación propuesta. Los datos se obtuvieron de los registros médicos de las pacientes y fueron registrados de forma manual, procesados automáticamente a través del programa Microsoft Excel 2016 para Windows a partir de la cual se realizó el análisis estadístico y se organizó en tablas de frecuencia donde se reflejó el comportamiento de las variables estudiadas a fin de facilitar su comprensión.

Esta investigación se desarrolló teniendo en cuenta los principios éticos y pautas elaboradas sobre investigaciones biomédicas en seres humanos, en el ámbito internacional el Código de Núremberg de 1947, la Declaración de Helsinki promulgada en 1947 y enmendada en 2014, las pautas internacionales para las investigaciones biomédicas en seres humanos propuestas en 1982 por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (COICM) y la OMS. La investigación se aprobó por el Comité de Ética del hospital. Los datos recogidos solo serán utilizados con fines científicos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se muestran los grupos de edades de las pacientes. Se evidenció una preponderancia en las edades de 55 a 64 años para un 48,6 %.

Tabla 1. Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino según grupo de edad.

Grupos de edades (años)	No.	%
45-54	15	42,8
55-64	17	48,6
Más de 64	3	8,6
Total	35	100

Fuente: Registros médicos.

En la figura 1 se observó que el 45,7 % de las pacientes tuvieron entre 1 y 2 embarazos y el 48,6 % presentaron 3 o más abortos.

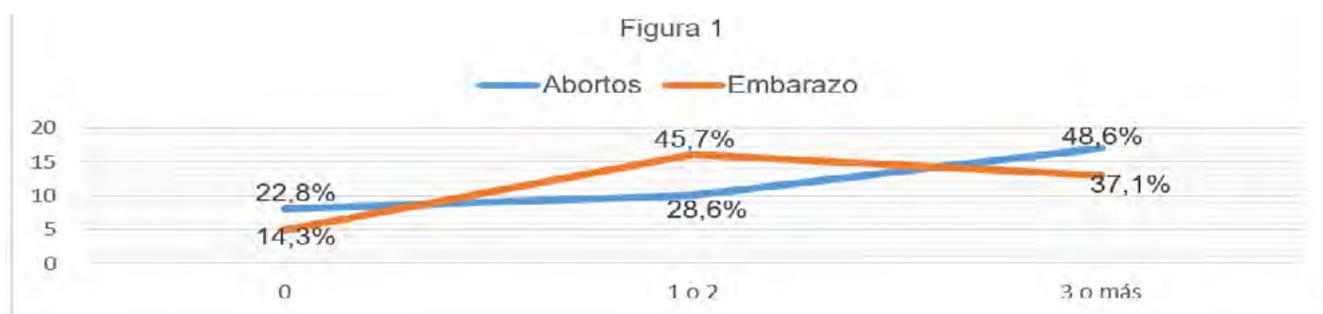


Figura 1. Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino según número de embarazos y abortos.

Fuente: Registros médicos.

En la tabla 2 se relacionan la edad de las pacientes con el estado civil, el hábito de fumar, el empleo de anticonceptivos orales y el número de parejas sexuales, se mostró que la mayoría de las pacientes poseían un estado civil de soltera para un 68,6 %; y que solo el 37,1 % tenían el hábito de fumar. Del total de las mujeres el 65,7 % usaban anticonceptivos orales y el 57,1 % tuvieron más tres parejas sexuales.

Tabla 2. Distribución de los pacientes con cáncer de cuello uterino según edad, estado civil, el hábito de fumar, el uso de anticonceptivos orales y el número de parejas sexuales.

Edad (años)		45-54		55-64		>64		Total	
		No	%	No	%	No	%	No	%
Estado civil	Soltera	11	31,4	11	31,4	2	5,7	24	68,6
	Casada	2	5,7	2	5,7	1	2,9	5	14,3
	Acompañada	2	5,7	4	11,4	-		6	17,1
Hábito de fumar	Si	5	14,3	5	14,3	3	8,5	13	37,1
	No	10	28,6	12	34,3	-		22	62,9
Anticonceptivos orales	Si	8	22,8	14	35	1	2,9	23	65,7
	No	7	20	3	8,5	2	5,7	12	34,2
No. de Parejas sexuales	1-3	7	20	6	17,1	2	5,7	15	42,9
	3-6	8	22,8	11	31,4	1	2,9	20	57,1

Fuente: registros médicos.

En la tabla 3 se muestra la relación entre la edad de las pacientes y el número de partos y la presencia de infecciones de transmisión sexual, se evidenció que la mayoría de las pacientes tenían tres o más partos para un 48,6 %; y que la infección de transmisión sexual que predominó fue el VPH para un 97,1 %.

Tabla 3. Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino por edades según número de partos y las infecciones de transmisión sexual.

Edad en años		45-54		55-64		>64		Total	
		No	%	No	%	No	%	No	%
No. de Partos	0	1	2,9	3	8,5	0	0	4	11,4
	1-2	4	11,4	9	25,7	1	2,9	14	40
	3 o más	10	28,6	5	14,3	2	5,7	17	48,6
ITS	VPH	15	42,9	16	45,7	3	8,6	34	97,1
	Otras	0	0	1	2,9	0	0	1	2,9

Fuente: registros médicos.

DISCUSIÓN

En la investigación, el grupo de edad de 55 a 64 años fue el más frecuente en un 48,6 %. Puentes Colombe y col⁽¹²⁾, en su investigación encontraron una prevalencia de las edades entre 25 y 29 años en un 37,2 %. Pese a que en el presente estudio las edades de 55 a 64 años fueron las predominantes, los autores consideran que la edad de aparición más frecuente del CCU es a partir de los 45 años.

Regiani Conde y col⁽¹³⁾, recogieron en su investigación que la mayoría de las mujeres tenían más de cuatro embarazos para un 55,6 %. Este resultado es opuesto a lo obtenido en el presente estudio en el que solamente el 37,1 % presentaron más de tres embarazos, sin embargo, la investigación de Pérez Sanjuán y col⁽¹⁾, mostró similares resultados ya que el 60,6 % de los pacientes tenían al menos dos embarazos.

Regiani Conde y col⁽¹³⁾, en su investigación exhibieron que la mayoría de las mujeres eran casadas para un 52,2 %, resultado opuesto a la presente investigación donde el 68,6 % de las mujeres estaban solteras.

Palman Cuesta y col⁽¹⁴⁾, refirieron en su estudio que el 65,7 % de las mujeres fumaban. Este resultado es opuesto a lo obtenido en el presente estudio donde el 62,9 % de las pacientes no fumaban.

En la presente investigación, la mayoría de las mujeres usaban anticonceptivos orales (65,7 %), resultado opuesto al estudio de Palman Cuesta y col⁽¹⁴⁾, donde solo el 38,1 % del total de pacientes emplearon anticonceptivos.

En cuanto al número de parejas sexuales se evidenció que

el 57,1 % de las féminas tenían más de tres compañeros sexuales. Resultado similar muestra el estudio de Avíles Barcenás⁽¹⁵⁾ en el que más del 84 % de las pacientes con diagnóstico de CCU recogían como antecedentes epidemiológicos más de tres parejas.

Los autores consideran que, a mayor número de partos, mayor va a ser el riesgo para padecer de cáncer de cérvix, traumatismos y un incremento de la exposición de virus malignos⁽¹⁶⁾.

Avíles Barcenás⁽¹⁵⁾ en su investigación muestra un predominio de mujeres con al menos dos partos previos (47,4 %), resultado opuesto al presente estudio donde el 48,6 % de las féminas tenían más de tres partos.

La infección por el VPH constituye el factor desencadenante de todas las lesiones precancerosas y cancerosas. Existen diferentes serotipos de VPH y de ellos los subtipos 16 y 18 se asocian a una posibilidad elevada de presentación de displasia de alto grado y cáncer. El primer paso para un diagnóstico temprano del CCU es encontrar una prueba anormal en la prueba de Papanicolaou^(3,5).

Palman Cuesta y col⁽¹⁴⁾, en su investigación refirió que el 58,3 % de las mujeres presentaban el VPH, lo que concordó con lo encontrado en la presente investigación donde el 97,1 % del total de los pacientes tenían el virus del papiloma humano como infección de transmisión sexual.

CONCLUSIONES

El cáncer de cérvix prevalece en las edades de 55 a 64 años y sus factores de riesgo fundamentales son; la infección por el Virus del Papiloma Humano, el uso de anticonceptivos orales, el número elevado de abortos, la promiscuidad, la multiparidad, el hábito de fumar.

CONFLICTO DE INTERESES:

No se declaran conflictos de intereses.

FINANCIACIÓN:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente trabajo.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA:

YMP: conceptualización, análisis formal, metodología, redacción, revisión y edición.

SYNV: conceptualización, análisis formal, metodología, redacción, revisión y edición.

MJQ: supervisión, validación, administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

ELMF: supervisión, validación, administración de proyecto, redacción, revisión y edición

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Sanjuán P, Rosales Luis Y, Fernández Peña I, Sánchez Pérez E. Comportamiento de los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino en el Policlínico Alex Urquiola Marrero, Holguín, Cuba. CCM [Internet]. 2019 [citado 21 Feb 2024];23(4):1242-53. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3418/1537>
2. Escudero Requena DE, Carrera Romero AJ, Banegas Palacios SA, Turaren Gonzalez JL, Domo Tomala CM, et al. Revisión bibliográfica: detección temprana del Cáncer de cuello uterino. Rev Braz Jour of Heal Review [Internet]. 2023 [citado 21 Feb 2024];6(1)1570-80. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56546/41510>
3. Abrahantes Ruiz AA, Oliver Cruz M, González González del Pino MM, Rodríguez Palacios K, Muñoz Hernández ON, Castro Berberena A. Cáncer cérvicouterino. Algo para reflexionar. Medisur [Internet]. 2019 [citado 21 Feb 2024];17(6):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4446/2990>
4. Malave Saltos JR, Bermello Sornoza IA, Cárdenas Saltos KG, Guerrero Robles CM, Recalde Rosado JV, Santana Intriago OL. Factores de riesgo que inciden para la presencia del cáncer cervicouterino. Dom. Cien [Internet]. 2019 [citado 21 Ene 2024];5(2):[aprox 7p.]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/906/pdf>
5. González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Hernández Ugalde F. Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia. Rev Méd Electrón [Internet]. 2018 [citado 21 Feb 2024];40(4):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n4/rme170418.pdf>
6. Sánchez Ledesma R, Fernández Martínez LC, Rodríguez Gómez MR, Magahlaes Puentes HA, Gómez Cabrera AE. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez. 2020. Rev Cien Méd [Internet]. 2021 [citado 21 Feb 2024]; 25(6):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5287/pdf>
7. Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, Guerra Villarpanda D, Blanco Vázquez Y, Rodríguez González O, Oliva Santana M. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. Medisur [Internet]. 2020 [citado 21 Feb 2024];18(4):[aprox. 8. p]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648/3224>
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud; 2022 [citado 21 Feb 2024]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fatesa/files/2022/11/Anuario-estad%C3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
9. Villafuerte Reinante J, Hernández Guerra Y, Ayala Reina ZE, Naranjo Hernández L, González Alonso JA, Brito Méndez M. Aspectos bioquímicos y factores de riesgo asociados con el cáncer cervicouterino. Rev Finlay [Internet]. 2019 [citado 21 Feb 2024];9(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/635/1750>
10. Solano Mora A, Solano Castillo A, Gamboa Ellis C. Actualización de prevención y detección de cáncer de cérvix. Rev méd sinerg [Internet]. 2020 [citado 21 Feb 2024];5(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/395/747>
11. Johnson Quiñones M, Manzo Fonseca EL, Meriño Pompa Y, Naranjo Vázquez SY. Caracteriza-



ción de los factores de riesgos relacionados con el cáncer de cérvix [Internet]. En: I Convención de Atención primaria y Salud Comunitaria "Dr. José Raimundo Oquendo". Abreus 2023. La Habana: Cencomed; 2023 [citado 21 Feb 2024]. Disponible en: <https://apscfg.sld.cu/index.php/apscgf/conabreus2023/paper/view/18/22>

12. Puentes Colombe M, Marín González MC, Rojas Concepción AA, Magalhaes Puentes HA, Ajete Martínez Y. Estrategia educativa del proceso de atención de enfermería en la prevención y control del cáncer cérvicouterino. Rev Cien Méd Pinar Rio [Internet]. 2020 [citado 21 Feb 2024];24(4):4425-35. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4425/pdf>

13. Regiani Conde C, Rossi Lemos TM, Da Silva Marques Ferreira ML. Características sociodemográficas, individuales y de programación de las mujeres con cáncer cervical. Enferm glob [Internet]. 2018 [citado 21 Feb 2024];17(49):348-58. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/301041/220651>

14. Palman Cuesta CA, Abreu Díaz M, Reyes Rodríguez I, Álvarez Sáez M. Factores de riesgo de cáncer cérvicouterino en mujeres de un consultorio de Guanabacoa. MediCiego [Internet]. 2021 [citado 21 Feb 2024];27(1):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1783/3823>

15. Avíles Barcenás LY. Caracterización de la neoplasia Intraepitelial cervical grado III-carcinoma in situ. Medimay [Internet]. 2023 [citado 21 Feb 2024];30(4):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2474/pdf>

16. Domínguez Bauta SR, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabrè K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 [citado 21 Feb 2024];44(1):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/170/385>