

PAPANICOLAOU COMO MEDIDA PREVENTIVA DEL CÁNCER CÉRVICO-UTERINO

Latacela Gloria Alexandra¹, Martínez Suárez Pedro Carlos², Angamarca Cuji Jessica Liduvina³, Lozado Lojano Dalila Alejandra⁴.

galatacelall@ucacue.edu.ec¹, pmartinezs@ucacue.edu.ec², jlangamarcac94@ucacue.edu.ec³, dalozadol51@ucacue.edu.ec⁴

<https://orcid.org/0000-0001-8030-8635>¹, <https://orcid.org/0000-0002-1441-3821>², <https://orcid.org/0000-0003-3782-0021>³, <https://orcid.org/0000-0002-1678-8280>⁴

^{1,3,4}Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues.

²Laboratorio de Psicometría y Neurociencias Cognitivas de la Universidad Católica de Cuenca.

Recibido (18/10/19), Aceptado (08/11/19)

Resumen: El objetivo de la investigación fue determinar los factores que limitan la realización de Papanicolaou en las mujeres comerciantes del Recinto Ferial "Polibio Romero Sacoto". La metodología aplicada es de tipo descriptivo, con un muestreo probabilístico, la muestra fue de 175 mujeres. Como instrumento se aplicó la encuesta del Papanicolaou. Dentro de los resultados tenemos que un 55.4% de las encuestadas pertenecen a la edad adulta joven, 49.7% son casadas, el 39.4% alcanzan una primaria completa, 84.6% son católicas, 92% tiene hijos, 75% son múltiparas, el 24.6% desconoce sobre el Papanicolaou, el 33.1% no se ha realizado nunca el examen de Papanicolaou. En relación al grado de conocimiento sobre el Papanicolaou, el 42.9% desconoce la frecuencia para realizarse la prueba. El 44% tiene un nivel de conocimiento insuficiente en relación al objetivo de realizarse; el 55.4% refleja un conocimiento insuficiente con respecto a las condiciones previas al tamizaje cérvico uterino; el 50.3% desconocen de quienes deben realizarse dicha prueba. Se concluye que la baja cobertura del tamizaje cérvico-uterino, se debe a que la población investigada no cuenta con información precisa sobre el PAP, siendo el descuido un factor limitante para que las mujeres comerciantes no se realicen el Papanicolaou

Palabras Clave: Papanicolaou, Cérvico-Uterino, Prevención de cáncer uterino.

PAP SMEAR AS A PREVENTIVE MEASURE OF CERVICAL-UTERINE CANCER

Abstract: The objective of the investigation was to determine the factors that limit the performance of Pap smears in women traders of the "Polibio Romero Sacoto" Fairgrounds. The methodology applied is descriptive, with a probabilistic sampling, the sample was 175 women. The Pap smear survey was applied as an instrument. Among the results we have that 55.4% of the respondents belong to young adulthood, 49.7% are married, 39.4% reach a full primary, 84.6% are Catholic, 92% have children, 75% are multiparous, 24.6% unknown about the Pap smear, 33.1% have never had the Pap test. In relation to the degree of knowledge about the Pap smear, 42.9% do not know the frequency to be tested. 44% have an insufficient level of knowledge in relation to the objective to be realized; 55.4% reflect insufficient knowledge regarding the conditions prior to cervical cervical screening; 50.3% are unaware of who should be tested. It is concluded that the low coverage of cervical-uterine screening is due to the fact that the investigated population does not have accurate information about the PAP, being careless a limiting factor so that women traders do not have a Pap smear.

Keywords: Pap smear; Cervico-Uterino; Uterine Cancer Prevention

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la prueba del papanicolaou conocida como Pap-test, cribado o citología vaginal es el examen utilizado por el ministerio de salud pública (MSP) para el diagnóstico precoz de cáncer cérvico-uterino, a pesar de la importancia que posee este examen, existen varios factores que limita la práctica en las mujeres [1].

La alta carga económica y de salud que conlleva la atención y tratamiento del cáncer es una amenaza para la economía y crecimiento de países de bajos recursos. Las altas tasas registradas de carcinomas son indicadores de que esta enfermedad se ha posicionado como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. El cáncer no es un problema de los países industrializados, sino lo contrario, debido a que en países en vías de desarrollo se registran el 64% de personas afectadas por cáncer [2].

En el Ecuador de acuerdo con el registro nacional de tumores SOLCA Quito en el año 2017, el cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente en mujeres después del cáncer de mama, cada año se diagnostica 1.600 casos nuevos de cáncer de cuello uterino en el país, de los cuales 650 pacientes murieron en el 2014, la edad media al momento del diagnóstico fue de 54 años [3].

La estrategia de prevención del cáncer cervicouterino ha sido la citología vaginal, siendo esta una prueba rápida y de bajo costo, pese a los avances médicos, existe una serie de preceptos mal fundados en la población femenina acerca de esta prueba. La atención sanitaria y los altos costos económicos que trae un cáncer de cérvix, plantean verdaderos desafíos para el personal sanitario, el mismo que se ve enfrentado a educar a la población para generar conciencia colectiva sobre la importancia de un tamizaje de cérvix, pese a ello, los altos índices de morbilidad y mortalidad son pruebas de que la población está muy lejos de alcanzar el bienestar y su derecho en salud [4].

En Guatemala, Camey [4] realizó un estudio para determinar los factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou, utilizando una muestra de 42 mujeres, aplicando una entrevista semiestructurada. Los resultados determinan que el 88% de la muestra identifica acertadamente que es la prueba de Papanicolaou, el 45% nunca se ha realizado la prueba (de las cuales el 58% tienen una edad entre 18-20 años), el 57% considera doloroso o peligroso el Pap-test, el 62% señala conocer la frecuencia con la que se debe realizar el examen de Papanicolaou, el 41% se ha realizado la citología vaginal una vez al año, el 93% reconocen que en el centro de convergencia es donde se deben realizar los exámenes. Los factores que favorecen el rechazo de las mujeres de 18 a 54 años a realizarse el examen de

Papanicolaou, fueron el estado Civil, el nivel educativo, el nivel económico por dependencia y la cultura en la cual se desarrollan [5].

En Nicaragua, se hizo una investigación sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en 200 usuarias de la consulta externa de Gineco- Obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense, en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre del 2015. El instrumento utilizado fue una encuesta, siendo los resultados obtenidos: el 66% conoce la finalidad de la prueba de Papanicolaou, predomina los conocimientos altos sobre el tema y se correlaciona positivamente con el grado de escolaridad; el 74.5% identifican acertadamente que la prueba debe hacerse anualmente, el 47.5% no estima importante el sexo del personal de salud que realice la prueba, el 45% le da pena que la miren desnuda durante la prueba, el 19.5% siente temor al resultado, el 16 % teme al dolor y el 8% manifiestan que existe una actitud machista de su pareja. La investigación concluye que las mujeres que hicieron parte de la investigación muestran un nivel de conocimiento alto y predominaron las prácticas de realizar la prueba en un periodo inferior a dos años [15].

En Perú, se hizo una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, de cohorte transversal, con una muestra de 146 mujeres y con el objetivo de describir el conocimiento, la actitud y práctica sobre la toma del Papanicolaou en mujeres. Los resultados señalan que un 47% desconocen sobre las generalidades del test de Papanicolaou y el lugar donde se toma la muestra; el 40% no identifican la frecuencia de la muestra, el 58% no reconocen las previas condiciones necesarias para realizarse el Pap-test; y el 88% ha evidenciado una práctica negativa durante el mismo, el 68.5% se hicieron el último examen de Papanicolaou hace más de un año. Como conclusión mencionan que las mujeres del distrito de San Juan de Iscos, si disponen de conocimiento globales sobre el examen del Papanicolaou y presentan una actitud favorable ante el mismo [11].

En el cantón Zamora, provincia de Zamora Chinchipe se hizo una investigación con el objetivo de determinar los factores que influyen en la no realización del Papanicolaou de las mujeres de 15 a 60 años en el Puesto de Salud de la parroquia Timbara. El estudio fue de tipo descriptivo, trasversal, retrospectivo y prospectivo, con una muestra de 103 mujeres. Los resultados señalan que el 53.4% se realizaron su último Papanicolaou entre 1 y 3 años, los aspectos destacados para la no realización del test fueron: el 30.1% es por descuido, el 10.68% no conocen que debe realizarse, el 7.77% por miedo a los resultados; el 6.8% sienten vergüenza del personal

de salud y el 0.97% mencionan no disponer de tiempo. Concluye el estudio que la mayoría de mujeres que no se han realizado la prueba del Papanicolaou es por descuido [3].

El cribado mediante Papanicolaou, ofrece la mejor oportunidad para prevenir el cáncer de cuello uterino. Además, las pruebas de detección pueden en realidad prevenir la mayoría de los cánceres cervicales mediante la detección de los cambios anormales de las células del cuello uterino (pre-cánceres) para que puedan ser tratados antes de que éstos tengan la oportunidad de convertirse en un cáncer cervical [15].

El objetivo principal es determinar los factores que limitan la realización de Papanicolaou en mujeres comerciantes del mercado “Marco Polivio Romero” de la ciudad de Azogues en el periodo de septiembre 2018 – febrero 2019. Como objetivos específicos nos planteamos los siguientes: Representar los factores sociodemográficos: edad, estado civil, religión, nivel de instrucción. Establecer el grado de conocimiento sobre el Papanicolaou en las comerciantes. Investigar los factores personales que limitan la realización del Papanicolaou.

II. DESARROLLO

El Papanicolaou es una de las pruebas más utilizadas en la detección de células malignas que reflejen cáncer cérvico-uterino, infecciones vaginales, entre otros. Esta es una de las pruebas de citología con mayor aceptación en el campo médico debido a su bajo costo y reproductibilidad [6]. Desde los años sesenta la prueba de Papanicolaou es usada en la detección de células precancerosas; situación que ha reducido cerca del 50% la tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino en países desarrollados [16].

El proceso desde Papanicolaou a la colposcopia inicia con el ingreso en 1914 del doctor George Nicolás Papanicolaou (1883-1962) a la Universidad Weill Cornell - Nueva York, al departamento de anatomía del Colegio Médico [17].

Ya para el año 1940, el doctor Papanicolaou, publica sus descubrimientos sobre el reconocimiento de células cancerosas del cérvix uterino y del endometrio en citologías vaginales con sospecha de carcinoma; estos hallazgos cobraron relevancia en la comunidad médica y fueron corroborados por varios estudios, por lo que la prueba diagnóstica (inicio de la citología clínica moderna), pasa a denominarse como “Papanicolaou”. El doctor Papanicolaou es considerado el precursor de la citología exfoliativa, puesto que su técnica no fue utilizada únicamente para el diagnóstico de cáncer cervicouterino, sino también para la valoración de cáncer de vagi-

na, endometrio, trompas de Falopio, además de fluidos como orina, esputo, líquido pleural, peritoneal [8].

Las tomas ginecológicas se realizan de la pared vaginal (ectocérvix o del endocérvix). Los periodos funcionales de la mujer transforman las células del epitelio (pubertad, edad fértil), así como los estados que una mujer puede atravesar (embarazo y puerperio). Los ciclos ovulatorios generan tres tipos de frotis derivados del cambio hormonal: fase débilmente estrogénica y luteínica [15].

El crecimiento, la maduración y descamación del epitelio depende de la presencia del estrógeno y progesterona, esto sucede en la edad reproductiva. Éste se renueva totalmente en 4 a 5 días y si se le agregan estrógenos en sólo 3 días. Al detenerse el flujo de estrógenos, la maduración no se produce. Esto sucede después de la menopausia, donde la atrofia del epitelio es observada a simple inspección, siendo este pálido, con manchas petequiales, existiendo mayor susceptibilidad a infecciones [13].

La prueba de Papanicolaou está enfocada a la población Diana que son mujeres que han iniciado su vida sexual y su edad comprende entre 25 a 65 años, debido a que el cribado en esta base poblacional ofrece una calidad de evidencia alta [5].

En el Ecuador la prueba de tamizaje para determinar el cáncer cérvico se realiza en los rangos de edad de 30 a 64 años. Sin embargo, los grupos de riesgo pueden realizar el tamizaje en forma temprana. Esta prueba se realiza cada 3 años en diagnósticos que no existan alteraciones o cambios inflamatorios [13], [14]. La cobertura de tamizaje en prevención de cáncer cérvico a nivel del país es del 20%, con la aplicación del protocolo de Detección Oportuna de Cáncer Cérvico Uterino y Mama, pretende ampliar la cobertura de al menos al 70% de la población objetivo [14].

II. METODOLOGÍA

Se realizó una investigación de tipo descriptiva, con un muestreo probabilístico, cuantitativa, con el fin de obtener un nuevo conocimiento en relación a los factores que limitan la realización del Papanicolaou en mujeres comerciantes del mercado Marco Polivio Romero de la ciudad de Azogues - Ecuador, durante el 1 de septiembre del 2018 hasta el 28 de febrero del 2019. Se elaboró una encuesta, validada por opinión de expertos, en la cual se incluyen las variables como: factores sociodemográficos, grado de conocimiento y factores personales.

Para la investigación se trabajó con un universo de 500 comerciantes, formando parte de la muestra 175 mujeres comerciantes, calculada con el 94% de nivel

de confianza y el 6% de margen de error, que pertenecen las mujeres comerciantes del mercado Marco Polivio Romero y luego de firmar el consentimiento informado aceptaron formar parte del estudio. Luego de la aceptación por parte del alcalde y del comisario del mercado, se procedió a recolectar los datos. Para los criterios de inclusión formaron parte las mujeres mayores de edad, personal femenino que labora en el mercado, mujeres que manifestaron interés en participar del estudio y por tanto firmaron el consentimiento informado. Para los criterios de exclusión se valoró a las mujeres que no laboran en el recinto ferial, mujeres que señalaron no estar de acuerdo en proporcionar información, mujeres menores de 20 años, personal femenino con necesidad especial cognitiva o física.

La investigación inicia con la aprobación del tema por parte del concejo directivo y el comité de bioética de la carrera de enfermería. Seguidamente con la solicitud de autorización al alcalde del cantón y el comisario del mercado Recinto ferial de la ciudad de Azogues, para la realización del estudio. La petición fue contestada favorablemente. Posteriormente, se realizó el esquema del consentimiento informado y la encuesta, la cual fue sometida a validación y aprobación mediante la solicitud pertinente al personal del Distrito de Salud 03D01 Centro de Salud No. 1, quienes disponen de la experiencia y título de cuarto nivel, quien luego de revisar el instrumento lo valida según su criterio. De acuerdo al número de hijos, la paridad se clasificó en nulípara, primípara y múltipara. Las preguntas 1, 2 y 3 fueron de opción múltiple con elección a una sola respuesta. En tanto que para las preguntas 4, 5 y 6, se utilizó la escala de Likert que valora el nivel de conocimiento: insuficiente, regular y bueno. La pregunta 7 fue de opción múltiple. Para el análisis de los datos se realizó un análisis de frecuencias y descriptivo mediante el programa estadístico SSPS versión 25.

III. RESULTADOS

Del total de la muestra estudiada (n= 175) el 55,4% correspondieron a una edad adulta de 36 a 64 años, la edad promedio de las comerciantes es de 48,4 años, la moda de 36 a 64 años; se evidenció que el 84,6% profesan la religión católica; un 39,4% han culminado sus estudios primarios; se observó una prevalencia de mujeres casadas con un porcentaje de 49,7%; y un 75,4% de mujeres encuestadas son múltiparas (Tabla I)

Tabla I. Factores Sociodemográficos.

	F	P%
Edad	Adulta joven (20 a 35 años)	43 24,6
	Adulto (36 a 64 años)	97 55,4
	Adulta mayor de (65 años y más)	35 20
Religión	Católica	148 84,6
	Cristiana	22 12,6
	Atea	5 2,9
Nivel Académico	Analfabeta	13 7,4
	Primaria incompleta	27 15,4
	Primaria completa	69 39,4
	Secundaria incompleta	19 10,9
	Secundaria completa	38 21,7
Estado Civil	Superior	9 5,1
	Soltera	32 18,3
	Casada	87 49,7
	Unión de hecho	13 7,4
	Viuda	26 16
Paridad	Divorciada	15 8,6
	Nulípara	13 7,4
	Primípara	30 17,1
	Múltipara	132 75,4

Del total de las mujeres encuestadas un 75,4% conocen que es el Papanicolaou; el 33,2% nunca se ha realizado el Pap-test; un 57,1% conocen cada que tiempo debe realizarse la prueba; se valoró que un 37,1% tiene un nivel de conocimiento regular de acuerdo a la utilidad del papanicolaou; el 55,4% de las encuestadas conocen de manera insuficiente las condiciones previas a la citología vaginal; un 50,3% de la población tiene un conocimiento regular con respecto a la población que debe realizarse el Pap-test; y en cuanto a las razones para no realizarse la prueba fue principalmente el descuido con un 24,5% (Tabla II y III).

Tabla II. Nivel de conocimiento.

Pregunta	Respuesta	F	P%
Pregunta 1. ¿Conoce que es el Papanicolaou?	Si	132	75,4
	No	43	24,6
Pregunta 2. ¿Hace que tiempo se realizó por última vez en Papanicolaou?	Hace un año	51	29,1
	Entre 1 y 3 años	35	20
	Hace más de 3 años	31	17,7
Pregunta 3. ¿Conoce usted cada que tiempo se debe realizar el Papanicolaou?	Nunca me he realizado	58	33,2
	Desconoce	75	42,9
Pregunta 4. ¿Conoce para que se debe realizar el Papanicolaou?	Conoce	100	57,1
	Insuficiente	77	44
Pregunta 5. ¿Conoce usted qué condiciones debe tomar en cuenta antes de realizarse el Papanicolaou?	Regular	65	37,1
	Bueno	33	18,9
Pregunta 6. ¿Conoce usted quienes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?	Insuficiente	97	55,4
	Regular	32	18,3
	Bueno	46	26,3
Pregunta 7. ¿Conoce usted quienes deben realizarse la prueba de Papanicolaou?	Insuficiente	65	37,1
	Regular	88	50,3
	Bueno	22	12,6

Tabla III. Razones para no realizarse la prueba

Temor a realizarse la prueba	23	13,1
Temor a los resultados de la prueba	20	11,4
Vergüenza hacia el personal de salud masculino	40	22,9
Falta de tiempo	40	22,9
Descuido	43	24,5
No tiene dinero	4	2,3
Desconoce donde realizan la prueba	5	2,9

IV. CONCLUSIONES

Los protocolos y modelos de atención integral en salud evidencian manejos óptimos en tamizaje y atención de lesiones malignas y premalignas cérvico uterinas, pese a ello la reducción de la morbimortalidad en la población femenina ha sido mínima en los países de Latinoamérica, esto debido a un sinnúmero de componentes y estigmas que tiene una vinculación en la omisión del tamizaje por PAP, valores sociales, culturales y económicos constituyen verdaderas barreras para un cribado cérvico-uterino.

Nuestra investigación, realizada con una muestra de 175 mujeres, estimo un promedio de edad de 48.4 años, siendo el grupo etario de 36 a 64 años, el de mayor representación con el 55.4%. El estado civil que predomina entre las comerciantes del Recinto Ferial de Azogues, es el de casada con el 49.7%; a nivel académico, el 62.2% no superan los estudios primarios. El 84.6%

fueron católicas, el 75.4% multíparas, el 92% tiene hijos, en percepción sobre el conocimiento de la prueba del PAP, el 75,4% de las mujeres investigadas indicaron conocer sobre el Test. En relación al cribado del Papanicolaou, se encontró que el 33.1% no se ha realizado nunca el examen, valores que coinciden con los reportes nacionales hechos por el Ministerio de Salud Pública [7], [13], [15], donde mencionan que el 30.5% de mujeres nunca se han realizado un Pap-Test, valor que se ve acrecentado en el quintil más pobre a 43.2% y mujeres sin formación académica en 34.6%; adicionalmente, el estudio de Verdezoto [17], en su investigación de tipo descriptiva prospectivo con una muestra de 50 mujeres atendidas en el hospital SOLCA [17], señala que el 30% nunca se han realizado un examen de Papanicolaou, poniendo en riesgo la salud.

En cuanto a las razones para no realizarse la prueba de Papanicolaou, se encontró que el 24.6% de las

mujeres encuestadas, reconocen un descuido, el 22.9% señalan falta de tiempo y vergüenza hacia el personal de salud masculino. De igual manera, el estudio de Camacho [3], determina que el 30.1% no se realizan el Pap-Test por descuido, mientras que la investigación Artola [2], con un enfoque descriptivo, de corte transversal y realizada con una muestra de 496 mujeres, afirma que el 30% de las encuestadas señalaron que el principal motivo por el cual no se realizaban el Papanicolaou, es la vergüenza. En cuanto a la falta de tiempo, el estudio de Rodríguez [14], [15], con una muestra de 73.324 casos, estima que el 28% de las mujeres aducen no disponer de tiempo suficiente para realizarse la citología vaginal, además concluyen que la poca utilidad y la falta de tiempo configuran el comportamiento de abstención como una decisión, en lugar de una imposibilidad [17].

Nuestra investigación estima que el 57.1% de las mujeres encuestadas, conocen cada qué tiempo es recomendado realizarse la prueba de Papanicolaou. En un estudio nacional realizado en Guayaquil por Andrade y Landívar [1], con una muestra de 500 mujeres que acuden a Consulta Externa del servicio de Ginecología y Obstetricia en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo, determina que el 48.6% conoce que la prueba debe realizarse una vez al año. Los resultados evidencian la escasa educación en salud preventiva que las mujeres en edad fértil deberían tener, convirtiéndose dicha situación en un factor de riesgo por desconocimiento; se debe recordar que el cáncer cérvico-uterino es una de las neoplasias que, al ser diagnosticada oportunamente, ofrece a la paciente una mayor expectativa de vida, reduciendo costos económicos y emocionales para la mujer y su familia.

Ante la pregunta, si conocen cual es el motivo para realizarse una prueba de Papanicolaou, el 44% de las comerciantes del mercado Recinto Ferial de Azogues, no reconocen la finalidad del Pap-Test. En este aspecto, el estudio de Rodríguez en el año 2015, de tipo observacional, descriptivo y aplicado a 68 mujeres con diagnóstico de cáncer de cuello uterino, señala que el 25% de las mujeres encuestadas, no responde acertadamente sobre la utilidad del Papanicolaou [16] El desconocimiento del objetivo que tiene la prueba de Papanicolaou, genera en las mujeres una actitud de indiferencia, resultando en una omisión a la prueba, que, junto a periodos prolongados de no realizarse la citología vaginal, se convierte en un riesgo para el desarrollo de lesiones precancerosas y cancerosas, que podría desencadenar la muerte de la paciente.

En relación al conocimiento de las condiciones que se deben cumplir antes de realizar el Pap-Test, el 26.3% de mujeres indican saber adecuadamente las re-

comendaciones a seguir antes del tamizaje. Andrade y Landívar en el año 2017, evaluaron el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia el método de Papanicolaou en 500 mujeres que acuden a Consulta Externa del servicio de Ginecología y Obstetricia en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo, encontrando que el 30% identifica con claridad cuáles son las condiciones previas para la realización del examen vaginal. De igual manera, la valoración del conocimiento insuficiente fue del 55,4% en relación a la identificación de los criterios a cumplir antes de la prueba [1]; ante este resultado, un estudio descriptivo con una muestra de 308 mujeres que acuden al área de Ginecología del Subcentro de Salud de la Parroquia El Valle, estimó que el 56,17% tienen prácticas incorrectas antes de la realización del PAP-Test [10], [12]. En la presente investigación, se observa que un destacado porcentaje de la población estudiada, no identifica aspectos relevantes a tener en cuenta para la toma de la muestra.

Acerca del discernimiento a quienes va enfocada la prueba de PAP, el 37.1% no conoce sobre la población objetiva que se orienta la prueba. En este aspecto, se puede mencionar el estudio realizado por Medrano [11], con 146 mujeres de edad fértil del Distrito San Juan (Perú), con el objetivo de indagar el conocimiento, la actitud y práctica sobre la toma del Papanicolaou, quien señala que 58% no identifica con claridad en cuales casos se debe hacer el Pap-Test [10]. De igual manera, se realizó una investigación descriptiva, tipo cuantitativo, de cohorte transversal, con una muestra de 106 mujeres en edad fértil, donde los resultados permitieron conocer que un porcentaje representativo de mujeres no tienen conocimiento global sobre las pruebas; así también se evidenció que el 69.81% desconoce sobre quienes deben realizarse la prueba de Papanicolaou [12]. El desconocimiento sobre la población objetiva a quien va dirigida la citología vaginal, puede afectar significativamente un diagnóstico oportuno, las mujeres deben no solo conocer los requerimientos previos a la prueba sino concientizarse sobre las condiciones de salud y aspectos clínicos que les identifican con la población Diana.

En el contexto del presente estudio, se mencionan estudios con resultados similares a los obtenidos: Una investigación realizada en Ambato, con una muestra de 105 mujeres que acudieron al Subcentro de Salud Pilahuín, a fin de determinar el grado de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres indígenas de Pilahuín, estima que hay una relación de dependencia entre las mujeres con menores conocimientos de Papanicolaou y la no realización de la prueba citológica [17]. Por otra parte, la investigación de Camey [4] y Olivera [15], señalan que uno de los

principales factores que predisponen a las mujeres a no realizarse el Pap-Test [10], [12], es el nivel educativo. En relación al conocimiento general sobre la prueba de Papanicolaou, los estudios de Jimenez [9], Andrade y Landívar [1] en el año 2017, evidencian que tener conocimientos imprecisos sobre la prueba, hace que las mujeres sean propensas a no realizarse el Pap-Test.

Agradecimientos

Mujeres comerciantes del mercado “Marco Polivio Romero” de la ciudad de Azogues – Ecuador.

Conflicto de interés

Ninguno.

REFERENCIAS

- [1] Andrade, and P. Landívar, "Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre el método de Papanicolaou en Paciente que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo periodo octubre 2016 a enero 2017," M. S. thesis, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, 2017.
- [2] F. Artola, "Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten a las unidades de salud del departamento de Matagalpa," M. S. thesis, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua, 2015.
- [3] J. Camacho, "Factores que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres de 15 a 60 años de edad en la parroquia Timbrara cantón Zamora- 2015," M. S. thesis, Universidad Nacional de Loja, Loja, 2016.
- [4] C. Camey, "Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou," M. S. thesis, Universidad Rafael Landívar, 2015.
- [5] A. E. Colposcopia, Guía de cribado de cáncer de cuello uterino. España: Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, 2015.
- [6] R. Contreras, "Papanicolaou y citología líquida en diagnóstico de cáncer de cérvix," Comunidad y Salud, vol. 13, no. 1, pp. 12 -22, 2015.
- [7] Y. Herrera, and P. Pina, "Historia de la evolución de las pruebas del tamizaje del cáncer cérvico-uterino," Rev Medica Inst Mex Seguro Soc, vol.53, no. 6, pp. 670-700, 2015.
- [8] K. Jimenez, "Barreras en la realización del tamizaje de cáncer cérvico-uterino en mujeres de 18-64 años. Zumbi, enero- julio 2016," M. S. thesis, Universidad Nacional de Loja, Loja, 2017.
- [9] K. Martínez, M. Mendez, and C. Ramón, "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle-Cuenca-2014," M. S. thesis, Universidad de Cuenca, Cuenca, 2014.
- [10] A. Medrano, "Conocimientos, actitudes y practicas sobre el Papanicolaou en mujeres del distrito San Juan de Iscos," M. S. thesis, Universidad Católica los Ángeles Chimbote. 2018.
- [11] K. Montes, "Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres de la comunidad Tinyari-Chupaca," M. S. thesis, Universidad Católica de los Ángeles Chimbote. 2018.
- [12] M. Olivera, "Conocimiento, actitudes y practicas sobre la prueba del Papanicolaou en usuarias de la consulta externa de gineco-obstetricia del hospital Alemán Nicaragüense de la ciudad de Managua," M. S. thesis, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2016.
- [13] C. Rodriguez, "Cáncer de cérvix y auto responsabilidad: perfilando el riesgo de obtención al Papanicolaou entre las mujeres chilenas mediante arboles de decisión," Horiz Med, vol. 18 no. 1, pp. 13-22, 2018.
- [14] G. Rodriguez, C. Gaviglia, R. Alonso, A. Sica, S. Seguedo, I. Leon, and I. Muse, "Conocimientos, actitudes y practicas sobre el test del Papanicolaou y estati-ficación del cáncer de cuello uterino," Revista Médica, vol. 31 no. 4, pp. 231-240, 2015.
- [15] J. Rodriguez, D. Vazquez, F. Torres, and E. Mayayo. Cuadernos de Cito-Patología. España: Díaz de Santos, 2016.
- [16] R. Valencia, "Conocimientos, actitudes y practicas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres Indígenas de Pilahuin y su relación con el desarrolla de Patología Cervical," M. S. thesis, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, 2014.
- [17] B. Verdezoto, "Relación entre el conocimiento del cáncer de cérvix y aceptación de la prueba del Papanicolaou en el hospital oncológico SOLCA, en el periodo agosto diciembre," M. S. thesis, Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2015.