



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



TRABAJO DE TITULACIÓN
MODALIDAD DESARROLLO COMUNITARIO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TEMA:

“PROMOCIÓN DEL TAMIZAJE CÉRVICO UTERINO EN MUJERES
SEXUALMENTE ACTIVAS, CENTRO DE SALUD ARENALES, CRUCITA.”

AUTORES:

DALIA CAROLINA PISCO DE LA CRUZ
GEMA GABRIELA VÈLEZ BARRETO

TUTOR:

MG. CARMEN NATACHA PÉREZ CARDOSO

PORTOVIEJO – MANABÍ – ECUADOR

2021

DEDICATORIA

Al culminar el presente trabajo de titulación, quiero dedicarlo a:

Dios, por darme salud y permitirme llegar a culminar una de mis metas, ya que dice la biblia en Juan 15:5, sin mi nada podéis hacer.

A mis padres y abuelos por ser el pilar fundamental de mi vida por motivarme para concluir con éxito mi trabajo de titulación y seguir siempre adelante como profesional.

A mi esposo por su paciencia y apoyo incondicional para culminar mi carrera.

Y sobre todo a mis amigas Juana y Ximena, que influyen de manera correcta en mi vida y siempre están prestas ayudarme.

Dalia Carolina Pisco De La Cruz.

DEDICATORIA

Al culminar el presente trabajo de titulación, quiero dedicarlo a:

Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera.

A mis padres, por los valores inculcados, a mis hermanos por ser parte de mi vida y representar la unión familiar.

A mi esposo, por ser muy importante en mi vida, por estar en las buenas y las malas y sobre todo por su paciencia y amor incondicional.

Gracias a la Lcda. Natacha por creer en mi y haberme brindado su apoyo, a Dalia por ser una excelente compañera de tesis, por su paciencia necesaria y por motivarme a seguir adelante en los momentos de desesperación.

Vélez Barreto Gema Gabriela.

AGRADECIMIENTO

Una vez finalizado el trabajo de titulación, queremos dejar constancia de nuestro imperecedero agradecimiento a:

Dios por habernos permitido cumplir con nuestra meta, por darnos perseverancia hasta haber logrado cristalizar nuestros objetivos y ser unas profesionales en la Carrera de Enfermería.

A las autoridades de la Universidad Técnica de Manabí, a la Facultad de Ciencias de Salud, con su Escuela de Enfermería por darnos la oportunidad de educarnos para ser entes productivos para la sociedad.

A la Mg. Natacha Pérez Cardoso, Tutora de nuestro trabajo de titulación, le agradecemos por su amplio conocimiento impartido y sus oportunas correcciones durante el desarrollo del mismo.

De manera especial al equipo de Salud de la unidad operativa “Arenales” de la parroquia Crucita de la ciudad de Portoviejo, por su colaboración, ya que sin esta no hubiera sido posible cumplir a cabalidad con cada una de las actividades y objetivos planteados en este proyecto comunitario.

LAS AUTORAS.

DECLARACION DE AUTORIA

Declaramos bajo juramento que todas las ideas, experiencias, hechos, conclusiones y recomendaciones expuestas en este proyecto de modalidad desarrollo comunitario son de única, total y exclusiva responsabilidad de sus autoras, **Pisco De La Cruz Dalia Carolina y Vélez Barreto Gema Gabriela**, Egresadas de la Escuela de Enfermería pertenecientes a la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, declaramos que:

El presente trabajo de titulación “**Promoción Del Tamizaje Cérvico Uterino En Mujeres Sexualmente Activas, Centro De Salud Arenales, Crucita**”, es de nuestra completa autoría y ha sido realizado bajo absoluta responsabilidad y con supervisión de la Tutora del Trabajo de Titulación, Mg. Carmen Natacha Pérez Cardoso.

Toda responsabilidad con respecto a las investigaciones con sus respectivos resultados, conclusiones y recomendaciones presentadas en este Trabajo de Titulación, pertenecen exclusivamente a las autoras.

Portoviejo, marzo del 2021.



Pisco De La Cruz Dalia Carolina

AUTORA



Vélez Barreto Gema Gabriela

AUTORA

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|----------------------------------|--------|
| DEDICATORIA | II |
| AGRADECIMIENTO | IV |
| DECLARACION DE AUTORIA | V |
| | V |
| INTRODUCCIÓN | IX |
| Objetivo General..... | XI |
| Objetivos específicos | XI |
| Marco institucional | XII |
| Marco conceptual..... | XIII |
| METODOLOGÍA | XVIII |
| PLAN DE INTERVENCIÓN | XX |
| Presentación de Resultados..... | XXIV |
| CONCLUSIONES | XXVII |
| RECOMENDACIONES..... | XXVIII |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | XXIX |
| ANEXOS | XXXIII |

RESUMEN

El Papanicolau es una prueba que se hace a las mujeres con el objetivo de detectar tempranamente alteraciones del cuello del útero. Se realizó un proyecto de intervención acción participación con el objetivo de promocionar el tamizaje cérvico uterino a través de un plan de intervención dirigido a mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales, que favorezca su realización y con ello el diagnóstico precoz del cáncer cervicovaginal. Los problemas identificados estuvieron relacionados con la insuficiente información de las mujeres sobre las consecuencias del cáncer cervicouterino en la salud reproductiva, manejan conceptos inadecuados sobre el Papanicolau, su importancia en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino y la toma de muestra existe poca información sobre la técnica, creen que no es necesario porque están embarazadas, no tienen hijos y/o pareja y sienten vergüenza e incomodidad de exhibir sus genitales. Para darle solución a los objetivos planteados se diseñó y aplicó un plan de intervención con diferentes actividades encaminadas a la solución de esta problemática. Los resultados ofrecen que las mujeres demostraron total interés en cada uno de los temas brindados, realizaron preguntas las cuales fueron respondidas por las autoras del proyecto, logrando una integración total entre las participantes y las autoras del proyecto. Se concluye que las actividades concebidas en el plan de intervención permitieron educar a las mujeres sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva y sensibilizarlas sobre la realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

Palabras clave: Educación en salud; mujeres; prueba de Papanicolaou; salud de la mujer

ABSTRACT

The Pap smear is a test that is done to women to detect early changes in the cervix. A participatory action intervention project was carried out with the aim of promoting cervical uterine screening through an intervention plan aimed at sexually active women from the Los Arenales Health Center, which favors its performance and with it the early diagnosis of cervicovaginal cancer. The problems identified were related to insufficient information from women on the consequences of cervical cancer on reproductive health, they handle inadequate concepts about the Papanicolaou, its importance in the early diagnosis of cervical cancer, and the collection of samples, there is little information about the technique, they believe that it is not necessary because they are pregnant, do not have children and / or a partner and feel ashamed and discomfort to show their genitals. To solve the proposed objectives, an intervention plan was designed and applied with different activities aimed at solving this problem. The results show that the women showed total interest in each of the topics provided, they asked questions which were answered by the authors of the project, achieving total integration between the participants and the authors of the project. It is concluded that the activities conceived in the intervention plan made it possible to educate women about the consequences of cancer for sexual and reproductive health and to sensitize them about the performance of the Pap smear and its benefits in the early diagnosis of cervical cancer.

Keywords: Health education; women; PAP test; women's health

INTRODUCCIÓN

El cáncer cérvico uterino se define como una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello del útero debido a la persistencia de serotipos oncogénicos del virus del papiloma humano (VPH), y se manifiesta inicialmente a través de lesiones precancerosas, un porcentaje importante de ellos pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia especialmente si se detectan en una fase temprana. (1)

Según el Observatorio Mundial del Cáncer (GCO, por sus siglas en inglés), el cáncer de cuello uterino se ubica como el cuarto cáncer diagnosticado con mayor frecuencia y la cuarta causa principal de muerte por cáncer en las mujeres a nivel mundial, con un estimado de 570 000 casos y 311 000 defunciones, siendo las regiones de África, Asia Central y del Sur, el sudeste Asiático, Melanesia, Latinoamérica y el Caribe, las de mayores tasas de incidencia, cifra que coincide con una mayor prevalencia del virus del papiloma humano (VPH) en dichas regiones, (2) mientras que en Europa, Norteamérica, Japón, China y en el oeste de Asia se observan las tasas de incidencia más baja (0,4 por cada 100 000 mujeres). Anualmente se diagnostican en América más de 80 000 casos nuevos, 12 500 en Norteamérica. (3,4)

Según la OMS, (7) para detectar el cáncer del cuello del útero pueden utilizarse varias pruebas diagnósticas. La prueba de Papanicolaou (citología) es la única que se ha utilizado en grandes grupos de población y se ha demostrado que reduce la incidencia de cáncer cérvico uterino y la mortalidad conexas.

El examen de Papanicolau o citología del cuello de útero es una prueba o examen que se hace a las mujeres, cuyo fin es detectar en forma temprana alteraciones del cuello del útero, que posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer. (8) La citología es el estudio que tiene como propósito detectar anomalías morfológicas de células individuales provenientes de la descamación de superficies epiteliales u obtenidas por otros procedimientos. La citología cervical o cervicovaginal, estudia las células exfoliadas de la unión escamo columnar del cuello uterino, ha sido por años el principal método de búsqueda de cáncer cervicouterino y su agente causal. (9)

Atendiendo a esto, la Organización Panamericana de la Salud,(10) propuso acciones con objetivos específicos relacionados con los niveles de cobertura del examen de Papanicolaou en Latinoamérica, además de la utilización de los recursos disponibles en

el Programa Ampliado de Inmunizaciones que cuenta con la vacuna contra el virus del papiloma humano, para esto es necesaria la participación activa de la población que debe contribuir a la realización, tanto de la vacunación como del examen de Papanicolau, en función de contribuir a la prevención oportuna del cáncer cérvico uterino.

En este contexto el Ecuador tiene establecidos los protocolos para la detección oportuna del cáncer cérvico uterino, con criterios técnicos específicos que permitan el diagnóstico precoz con el propósito de disminuir la mortalidad y las complicaciones por esta enfermedad, con vistas a ganar calidad de vida en las pacientes. (11)

En el Ecuador de acuerdo con el registro nacional de tumores SOLCA Quito en el año 2017, (5) el cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente en mujeres después del cáncer de mama, cada año se diagnostican 1.600 casos nuevos en el país, de los cuales 650 murieron en el 2014. (6)

Teniendo en cuenta lo antes expuesto y la relevancia que reviste el tema tanto para la población femenina, las que se verán beneficiadas al recibir información actualizada y científicamente fundamentada sobre el cáncer cérvico uterino, como para la comunidad científica al encontrar temas actualizados sobre el tema y la importancia del Papanicolau como herramienta de diagnóstico temprano de esta patología, las autoras consideran importante realizar el presente proyecto estará dirigido a la población femenina de la comunidad Los Arenales, encaminado a promocionar el tamizaje cérvico uterino en mujeres sexualmente activas, a través de un plan de intervención que posibilite la detección precoz del cáncer cérvico uterino, será un proyecto autofinanciado y se considera factible su realización ya que se sustenta en la solución de una problemática existente en la población al que va dirigido, el tema está dentro de las líneas de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud: Salud Pública y de la Escuela de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí correspondiente a Seguridad y atención integral al individuo, familia y comunidad, además el proyecto es del interés tanto de las autoras como de las autoridades de salud de la localidad y de las mujeres de esa región.

Al realizar el diagnóstico, objeto de intervención comunitaria, a través de la técnica de informantes clave aplicada a 2 médicos y 2 licenciadas en enfermería de esta unidad de salud, la que se puede visualizar en el anexo 1, se pudo constatar que la parroquia rural de Portoviejo, Crucita tiene una población femenina sexualmente activa de 3.205 mujeres

(12), que además se encuentran en el rango de edad indicado para realizarse el tamizaje cérvico uterino, de ellas solo 641 (el 20%) se realizan el tamizaje según las indicaciones establecidas para este programa por el Ministerio de Salud Pública.

A pesar de la importancia que posee este examen, existen varios factores que, al decir de las mujeres vinculadas a este proyecto, las limitan a realizarse esta prueba, entre los que se mencionan: manejan conceptos inadecuados sobre el Papanicolau, su importancia en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino y la toma de muestra, poca información en cuanto a la técnica, creen que no es necesario porque están embarazadas, no tienen hijos y/o pareja al lado, no contar con recursos económicos y sentir vergüenza e incomodidad de exhibir sus genitales, según lo planteado por las mujeres vinculadas al estudio durante las sesiones realizadas al aplicar la técnica de grupo focal para realizar el diagnóstico del problema.

Teniendo en consideración lo antes expuesto, las autoras del presente proyecto se plantean la siguiente interrogante como problema científico:

¿La promoción del tamizaje cérvico uterino a través de un plan de intervención dirigido a mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales, favorecerá su realización oportuna y con ello el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino?

Objetivo General

Promocionar el tamizaje cérvico uterino a través de un plan de intervención dirigido a mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales, que favorezca su realización y con ello el diagnóstico precoz del cáncer cervicovaginal

Objetivos específicos

1. Educar sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva
2. Sensibilizar a las mujeres sobre la realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

Marco institucional

En la ciudad de Portoviejo se encuentra situada la Parroquia Crucita con una superficie de 6.333,62 hectáreas. En las dos últimas décadas, en la parroquia se ha notado un acelerado crecimiento poblacional, lo cual ha venido a ejercer una gran presión sobre los recursos naturales, la junta parroquial mejorando cada uno de estos detalles para lograr así un crecimiento en su economía, según el ASIS del Centro de Salud cuenta con una población 8.769 personas entre menores de 1 año y mayores de 65 años (13).

Perfil educativo de la población

El nivel de escolaridad es de 5 años de estudio, en el último censo el analfabetismo es del 10.32%, la tasa de disertación escolar es de 4.03% existe una repotencie escolar de 2.14% en cuanto a la integración de personas con discapacidad en la educación es deficiente, en esta comunidad se puede constatar que el 89% de los niños, adolescentes y adultos jóvenes acuden a diferentes centros educativos mostrando deseo de superación, existen en la comunidad a las 7 escuelas (14).

Aspectos de la institución

El MSP ofrece servicios de atención de salud a toda la población, la nueva constitución de 2008 señala que la salud es un derecho que garantiza el Estado dando acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva (9).

El centro de salud los Arenales corresponde al primer nivel de atención de salud que pertenece a la MSP atiende en horarios de 8 horas, pertenece al distrito de salud 13D01 de Portoviejo parroquia Crucita. El equipo de atención integral en salud está conformado por dos médico-medica, un enfermero o enfermera, un odontólogo, un técnico de atención primaria en salud, profesionales de salud y administrativo de las unidades de acuerdo con el nivel de complejidad. Su misión es promover condiciones de vida saludables y prestar servicios de la salud a la población, articulado con otros niveles de atención de la red pública y complementaria que conforman el sistema nacional de Salud (13).

Programas de salud que presta la institución

Los programas de salud que presta la institución están enfocados al apoyo social a la población ecuatoriana, estando siempre al servicio de la comunidad y de las personas vulnerables, cabe destacar que el Centro de Salud Los Arenales con relación al Programa de Detección Oportuna del Cáncer (DOC) existen dificultades ya que desde hace tres años no realizan citología cérvico uterina y tampoco cuentan con una obstetra en la unidad para la realización respectiva de la prueba lo que favorece a la no realización de este examen en la población femenina sexualmente activa. (14)

Marco conceptual

Cáncer cérvico uterino, una problemática mundial

El cáncer de cuello uterino es una de las 5 neoplasias más comunes en mujeres en el mundo, derivado de esto a través del tiempo han surgido pruebas de tamizaje para su diagnóstico oportuno (citología convencional, citología a base líquida, inspección visual con ácido acético o Lugol, colposcopia); dichas pruebas se han perfeccionado e incluso se han creado nuevas y permiten la detección del agente causal (virus del papiloma humano) como la hibridación y PCR (reacción de cadena de polimerasa), cada herramienta de detección tiene diferente sensibilidad y especificidad. (15)

El Papiloma Virus es el principal factor de riesgo asociado al cáncer de cuello y sus precursores. El virus produce una infección selectiva del epitelio de la piel y de la mucosa genital (2). Se han descrito cerca de 200 tipos virales de VPH, de acuerdo con la agencia internacional para la investigación en cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), 13 de ellos (VPH-16,-18,-31,-33,-35,-39,-45,-51,-52,-56,-58,-59 y-66) son clasificados como carcinógenos tipo 1. A nivel mundial los VPH más prevalentes en cáncer cérvico uterino son el VPH-16 (57 %) y el -18 (16 %), seguidos del VPH 33, -45,-58,-31,-52 y 35 (16).

Gracias al conocimiento sobre el VPH se han llevado a cabo esfuerzos para la generación de vacunas profilácticas para este virus. Actualmente se cuenta con vacunas que protegen de la infección de los principales VPH en cáncer cérvico uterino (VPH-16 y VPH-18), las cuales fueron aprobadas desde 2006 al demostrar su efectividad. (17).

Papanicolau en el diagnóstico temprano del cáncer cérvico uterino

La citología cervical o cérvico vaginal, estudia las células exfoliadas de la unión escamo columnar del cuello uterino y ha sido por años el principal método de búsqueda de cáncer

cérvico uterino, ampliamente reconocido por programas de control y prevención de cáncer como una prueba que ha reducido la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino. Algunos datos indican que programas bien organizados de búsqueda citológica de cáncer, han disminuido la mortalidad por este cáncer hasta en un 70% (18)

La citología ginecológica comienza, en sentido estricto, en 1943 con George N. Papanicolaou, quien dedicó cuarenta y cinco años al estudio de la citología exfoliativa y finalmente en 1943 junto al ginecólogo Traut publicó su trabajo, “Diagnóstico de cáncer uterino mediante frotis vaginal” trabajo que significó el reconocimiento internacional de la citología ginecológica. Actualmente la citología vaginal con tinción de Papanicolaou constituye el método por excelencia de tamizaje para detección temprana de cáncer de cuello uterino. (19)

El Papanicolau, también llamado tamizaje cérvico uterino es una de las pruebas más utilizadas en la detección de células malignas que reflejan 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 productibilidad. La cobertura de tamizaje en prevención de cáncer cérvico a nivel del Ecuador es del 20%, con la aplicación del protocolo de detección oportuna de cáncer cérvico uterino, pretende ampliar la cobertura de al menos al 70% de la población objeto (20).

La prueba de tamizaje para la detección oportuna de cáncer cérvico uterino consiste en la obtención de células del endocérvix y exocérvix, su extendido en el portaobjetos, la aplicación de la técnica de tinción de Papanicolau y la observación al microscopio de la muestra para interpretar los cambios o alteraciones en la morfología de las células. La detección oportuna del cáncer cérvico uterino mediante la citología cervical (descritas por George Papanicolau en 1943) en los últimos 50 años ha reducido la mortalidad del cáncer de cérvix a nivel mundial (21).

La prueba de Papanicolau está enfocada a la población diana que comprende a mujeres que han iniciado su vida sexual y su edad está entre 25 a 65 años, debido a que el cribado en esta base poblacional ofrece mayor calidad de evidencia (4). En Ecuador se recomienda realizar la citología cervical cada 3 años en mujeres entre 21 y 65 años, mientras que, a las mayores de 65 con resultados negativos consecutivos en los últimos 10 años, puede ya no realizársele este examen. (22)

En las recomendaciones de la OMS/OPS respecto al tamizaje de cáncer cérvico uterino, se dispone de 3 tipos diferentes de pruebas de tamizaje; citología convencional (Papanicolau) y en medio líquido (LBC), inspección visual con ácido acético (IVAA), prueba de detección del VPH, la evidencia muestra que las pruebas del VPH tienen mayor sensibilidad y son más efectivas para detectar las lesiones precancerosas (23).

Según Látacela GA, (10) en su investigación realizada a una muestra de 175 mujeres de Azogues, estimo que un promedio de edad de 48 años en relación al cribado del Papanicolau, 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 del Ecuador, donde mencionan que el 30.5% de mujeres nunca se han realizado un Pap-Tes, valor que se ve acrecentado en el quintil más pobre a 43.2% y mujeres sin formación académica en 34.6%.

Espinoza R, (7) en un estudio realizado en Cuba, comprobó como la realización de la prueba de citología influye en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino, lo que apoya por qué con el programa de tamizaje se puede disminuir la mortalidad por esta enfermedad a través del diagnóstico precoz. El cáncer cérvico uterino se relaciona con agentes infecciosos como el virus del papiloma humano (VPH); unido a este se asocia la promiscuidad sexual ya sea de uno o de otro miembro de la pareja, relaciones sexuales precoces y la multiparidad.

El tamizaje Papanicolau en Ecuador

En Ecuador, la citología cervicouterina se ha promovido desde hace más de 30 años y la cobertura se ha considerado aceptable si se comparan las cifras reportadas en 1998 (el 68,4 % de cobertura) con las de 2005 (75 %). Sin embargo, el cáncer de cuello uterino continúa siendo un problema importante de salud pública pues representa la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en Ecuador. (24)

El Programa de Detección Oportuna del Cáncer cérvico uterino es una estrategia implementada desde 2012 en Ecuador dentro del Normativo de 1999 para disminuir la morbilidad y la mortalidad en la población femenina, sin embargo, no cuenta con una actualización y evaluación en términos de calidad, motivo por el cual no se conoce su impacto real dentro de la población. (22)

En el modelo de Atención Integral de Salud del Ecuador, actualizado en el año 2013, los programas de salud pública contemplan entre sus componentes las medidas de promoción y prevención como pilares fundamentales, de tal modo que evaluar sus logros en términos de calidad son herramientas indispensables para el seguimiento y reformulaciones futuras del modelo. (25)

El Ministerio de Salud Pública de Ecuador, cuenta entre sus programas con el Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021, (26) el que, en su contenido menciona las estadísticas de las diferentes enfermedades oncológicas relacionadas con la salud sexual y reproductiva incluyendo el cáncer cérvico uterino, pero no hace referencia a programas relacionados con el tamizaje de Papanicolau como estrategia de diagnóstico precoz de cáncer cérvico uterino.

El primer nivel de atención en la promoción del tamizaje cérvico uterino

La promoción de la salud es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud". En términos más sencillos, la promoción de la salud fomenta cambios en los estilos de vida que ayudan a promover y proteger salud. La promoción de la salud implica una manera particular de colaborar: se basa en la población, es participativa, es intersectorial, es sensible al contexto y opera en múltiples niveles. (27,28)

El equipo de salud debe jugar su rol en la práctica asistencial, trazando sus estrategias para la prevención en los diferentes niveles; hay que recordar que el cáncer cérvico uterino puede ser prevenible y diagnosticado precozmente, puede ser curable. La promoción de la salud está orientada a trabajar a nivel individual y colectivo en busca de equidad en salud para el mejoramiento de la calidad de vida de la población también se concibe como un proceso social, educativo y político que incrementa la conciencia pública sobre la salud. (29)

El cáncer de cérvix es una patología de inequidades que afecta en especial a las mujeres en condición de vulnerabilidad, como lo son las mujeres de países en desarrollo. A la luz de la medicina basada en evidencia, la citología es una herramienta clave en el tamizaje de patología cervical. El equipo de salud juega un papel importante, pero hay muchas acciones que también forman parte de la promoción. De forma concreta, la promoción de la salud constituye una nueva estrategia dentro de este campo y el ámbito social, la

promoción de la salud no se encarga solo de promover, sino que también incluye la intervención sobre el entorno, para reforzar tanto aquellos factores que sostienen conductas saludables. (30)

METODOLOGÍA

Se realizó un proyecto de intervención acción participación, con el objetivo de promocionar el tamizaje cérvico uterino a través de un plan de intervención dirigido a mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales, que favorezca su realización y con ello el diagnóstico precoz del cáncer cérvico vaginal.

Al realizar la técnica de informantes claves a 2 médicos y 2 licenciadas en enfermería del Centro de Salud Los Arenales (Anexo 1), se pudo conocer que la población femenina sexualmente activa atendida por esta unidad de salud es de 3.205, que además se encuentran en el rango de edad indicado para realizarse el tamizaje cérvico uterino, de ellas solo 641 (el 20%) se realizan el tamizaje cérvico uterino.

A partir de la identificación de la problemática, se aplicó la técnica de grupo focal (Anexo 2) para realizar el diagnóstico del problema, dividiendo en pequeños grupos la población vinculada al proyecto, posteriormente se procedió a elaborar la matriz de priorización de problemas, utilizando para esto el método de ranqueo y estableciendo que una puntuación de 2 es alta, 1 medio y 0 bajo teniendo en consideración los criterios de magnitud, frecuencia, gravedad y factibilidad.

Problemas identificados:

- Las mujeres no poseen suficiente información sobre las consecuencias del cáncer cérvico uterino en la salud reproductiva de la mujer.
- Las mujeres manejan conceptos inadecuados sobre el Papanicolau, su importancia en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino y la toma de muestra.
- Existe poca información en cuanto a la técnica, creen que no es necesario porque están embarazadas, no tienen hijos y/o pareja al lado.
- Sienten vergüenza e incomodidad de exhibir sus genitales

Matriz de priorización de problemas según la técnica de ranqueo

| Problema | Magnitud | Frecuencia | Gravedad | Factibilidad | Valor total |
|--|----------|------------|----------|--------------|-------------|
| Las mujeres no poseen suficiente información sobre las consecuencias del cáncer cérvico uterino en su salud reproductiva | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 |
| Las mujeres manejan conceptos inadecuados sobre el Papanicolau y su importancia | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino y la toma de muestra | | | | | |
| Escasa información en cuanto a la técnica, creen que no es necesario porque están embarazadas, no tienen hijos y/o pareja al lado | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 |

Posteriormente y para darle salida a los objetivos propuestos se realizó el plan de intervención que para este proyecto estuvo encaminado a educar sobre las consecuencias del cáncer cérvico uterino para la salud sexual y reproductiva y sensibilizar a las mujeres sobre la realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz de esta patología.

En la realización del presente proyecto y la ejecución del plan de intervención se tuvieron en cuenta los aspectos éticos y se garantizó que las mujeres expresaran voluntariamente su intención de participar en el mismo, después de haber comprendido la información que se les ofreció acerca de los objetivos, los beneficios y las molestias que pudieran ocasionarle, a través del modelo de consentimiento informado (Anexo 3).

Se tuvieron en consideración los cuatro principios básicos de la bioética: el respeto a las personas, la beneficencia, la no maleficencia y el de justicia, además el proyecto será valorado por el comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí.

Las autoras de este proyecto declaran que no tienen conflicto de interés para su desarrollo. Para la realización de este proyecto y la ejecución del plan de intervención se tuvo en cuenta las orientaciones del COE nacional y cantonal, con relación al distanciamiento físico lavado de manos y uso de mascarilla, con el propósito de evitar la propagación del virus COVID-19, este aspecto se tuvo en cuenta al implementar el plan de intervención y se realizaron las actividades en espacio abierto y en pequeños grupos.

El proyecto se realizó amparado en la aprobación por el Honorable Consejo Directivo a través de la resolución No. 734 de fecha 28 de agosto de 2020. (Anexo 4)

PLAN DE INTERVENCIÓN

Objetivo 1: Educar sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva

Indicador: Al terminar el proyecto, el 90% de las mujeres vinculadas al estudio habrán recibido educación sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva.

| Actividades | Lugar | Fecha | Hora | Dirigido a | Objetivo | Recursos | Meta | Responsables |
|---|------------------------------|----------|----------------|--|--|---|---|--|
| 1.1. Charla educativa sobre el tema: ¿Que es el cáncer uterino? | Centro de salud los Arenales | 8/03/21 | 08:am 10:am | Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales | Proporcionar información actualizada sobre que es cáncer cérvico uterino a las mujeres vinculadas en este proyecto. | Humanos Estudiantes de enfermería, mujeres de la comunidad Materiales trípticos | Que el 90% de las involucradas reciban información actualizada sobre: ¿Que es cáncer cérvico uterino? | Autoras del proyecto y personal de la unidad operativa |
| 1.2. Video debate sobre principales causas y consecuencias del cáncer cérvico uterino y como afecta la salud sexual y reproductiva. | Centro de salud los Arenales | 9/03/21 | 08:am 10:am | Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales | Mostrar a las mujeres sexualmente activas información sobre las causas y consecuencias que origina en cáncer cérvico uterino y como afecta la salud sexual y reproductiva. | Humanos Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad. Materiales. Proyector de video | El 90% de las mujeres conozcan las causas y consecuencias que tiene el cáncer cérvico uterino sobre la salud sexual y reproductiva. | Autoras del Proyecto y personal de la unidad operativa |
| 1.3. Conversatorio sobre la importancia de | Centro de salud los Arenales | 10/03/21 | 08:am 10:am | Mujeres sexualmente activas del | Interactuar con las mujeres vinculadas a este estudio sobre | Humanos: Estudiantes de enfermería | Que el 90% de las mujeres conozcan la importancia de | |

| | | | | | | | | |
|--|------------------------------|----------|----------------|--|---|--|---|---|
| la prevención del cáncer cérvico uterino. | | | | Centro de Salud Los Arenales | la importancia de un diagnóstico temprano y como prevenir el cáncer. | Mujeres de la comunidad Materiales: Folleto. | la prevención del cáncer cérvico uterino | Autoras del proyecto y personal de la unidad operativa |
| 1.4. Video debate sobre la importancia de salud sexual y reproductiva y los métodos de barrera. | Centro de salud los Arenales | 11/03/21 | 08:am 10:am | Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales | Lograr que las mujeres sexualmente activas, conozcan la importancia de la salud sexual y reproductiva mediante un video y así conozcan los métodos de barrera para la prevención de infecciones de transmisión sexual | Humanos. Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad Materiales: Proyección de Video. | Que el 90% de las mujeres conozcan la importancia de la salud sexual y reproductiva y los métodos de barrera. | Autoras del proyecto y personal de la unidad operativa. |
| 1.5. Mapa parlante con todos los temas tratados durante el desarrollo de cada una de las actividades en este objetivo. | Centro de salud los Arenales | 15/03/21 | 08:am 10:am | Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales | Aportar información a las mujeres vinculadas a este proyecto, sobre todos los temas durante el desarrollo de cada una de las actividades en este objetivo. | Humanos. Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad Materiales: Tríptico. Bolsitas de regalo para las participantes. | Que el 90% de las mujeres cuenten con información sobre el cáncer de cuello uterino, la importancia de un diagnóstico temprano, la salud sexual y reproductiva los métodos de barrera para prevenir las | Autoras del proyecto y personal de la unidad operativa |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|
| | | | | | | | infecciones de transmisión sexual. | |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|

Objetivo 2: Sensibilizar a las mujeres sobre la realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

Indicador: Al terminar el proyecto, el 95% de las mujeres vinculadas al estudio estarán sensibilizadas con la necesidad de realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

| Actividades | Lugar | Fecha | Hora | Dirigido a | Objetivo | Recursos | Meta | Responsables |
|--|------------------------------|----------|----------------|--|--|---|--|--|
| 2.1. Lluvia de ideas, tema: ¿Qué es el papanicolaou? | Centro de salud los Arenales | 08/03/20 | 10:am 12:pm | Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales | Lograr que las mujeres sexualmente activas conozcan qué es el papanicolaou y los beneficios de su realización. | Humanos. Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad Materiales: Tríptico. | Que el 93% de las mujeres conozcan que es en realidad el papanicolaou. | Autoras del proyecto y médicos de la unidad operativa |
| 2.2. Video debate sobre: ¿Qué se detecta en el examen de Papanicolaou? | Centro de salud los Arenales | 09/03/21 | 10:am 12:pm | Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales | Debatir con las mujeres vinculadas a este proyecto sobre qué se detecta el examen de Papanicolaou. | Humanos. Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad Materiales: Computadora Proyector de video. | Que el 95 % de las mujeres conozcan qué detecta el examen de Papanicolaou. | Autoras del proyecto y médicos de la unidad operativa. |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------|------------------------|---|--|---|---|--|
| <p>2.3. Conversatorio sobre: ¿Que es el VPH? Y la Importancia de un diagnóstico temprano para prevenir el cáncer cérvico uterino.</p> | <p>Centro De Salud Los Arenales</p> | <p>10/03/21</p> | <p>10:am 12:pm</p> | <p>Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales</p> | <p>Exponer a las mujeres vinculadas a este proyecto, aspectos importantes sobre el Virus del Papiloma Humano la importancia de un diagnóstico temprano para prevenir el cáncer de útero.</p> | <p>Humanos. Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad Materiales: Folleto.</p> | <p>Que el 93% de las mujeres sepan que es el VPH y la importancia de un diagnóstico temprano para prevenir el cáncer uterino.</p> | <p>Autoras del proyecto y licenciadas de la unidad operativa</p> |
| <p>2.4. Pancarta educativa tema: Los pasos para realizar el papanicolaou (Anexo 5)</p> | <p>Centro De Salud Los Arenales</p> | <p>11/03/21</p> | <p>10:am 12:pm</p> | <p>Mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales</p> | <p>Informar a las mujeres sexualmente activas por medio de una pancarta cuales son los pasos para la realización del Papanicolaou</p> | <p>Humanos. Estudiantes de enfermería Mujeres de la comunidad Materiales: Pancarta.</p> | <p>Que el 98% de las mujeres identifiquen los pasos para realizarse el papanicolaou.</p> | <p>Autoras del proyecto</p> |

Presentación de Resultados.

Objetivo 1: Educar sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva.

Indicador: El 90% de las mujeres vinculadas al estudio habrán recibido educación sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva.

Actividad 1.1. El 8 de marzo del 2021, siendo las 8:am a 10:am se llevó a cabo la primera actividad de acuerdo con el objetivo y al indicador planteado, la cual consistió en una charla educativa con el tema: ¿Que es el cáncer cérvico uterino?, durante el desarrollo de esta actividad se contó la participación de 20 personas la cuales fueron educadas por grupos de 4-5 ya que por la pandemia no puede haber aglomeración de personas, dando así un cumplimiento del 90% a esta actividad.

Actividad 1.2. El 9 de marzo 2021, siendo las 8:am hasta las 10:am se realizó la proyección del video Cáncer Cérvico uterino: Causas, síntomas y tratamiento, disponible en: <https://youtu.be/a7KVrxhu5bY> el cual trata sobre las principales causas y consecuencias del cáncer uterino y como afecta a la salud sexual y reproductiva, lo que permitió educar a las mujeres sexualmente activas pertenecientes al centro de salud los Arenales, logrando así cumplir con el 85%.

Actividad 1.3. El 10 de marzo 2021, se llevó a cabo un conversatorio con las mujeres sexualmente activas que acuden a consulta al centro de salud con el tema: Importancia de la prevención del cáncer cérvico uterino para concientizar a las mujeres sobre la importancia de un diagnóstico temprano y como prevenir el cáncer cérvico uterino, dando así un cumplimiento del 90%.

Actividad 1.4. El 11 de marzo 2021, se realizó la proyección de un video sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva: <http://www.youtube.com/watch?v=U3GpZHxrBe8> las usuarias que acuden a consultas conozcan sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva mediante video y así conozcan los métodos de barrera para la prevención de infecciones de transmisión sexual, dando así un cumplimiento del 90% de esta actividad.

Actividad 1.5. El 15 de marzo del 2021 se confeccionó un mapa parlante el cuál consistió en un resumen informativo de todos los temas tratados en este objetivo teniendo gran acogida por las mujeres vinculadas a proyecto, logrando así fortalecer los conocimientos sobre que es el cáncer cérvico uterino como prevenirlo y salud sexual y reproductiva, cumpliendo con un 90% con dicha actividad.

Valoración del objetivo N°1

Para dar alcance al objetivo N°1, en base al indicador propuesto, se procedió en primer lugar a realizar cada una de las actividades que fueron planteadas en el plan de intervención, para lo cual se acudió al Centro de Salud "Arenales" de la parroquia Crucita, donde se trabajó de manera directa con las mujeres sexualmente activas pertenecientes al centro de salud, quienes demostraron total interés en cada uno de los temas brindados, realizaron preguntas las cuales fueron respondidas por las autoras del proyecto, logrando una integración total entre las participantes y las autoras del proyecto, evaluando el presente objetivo de acuerdo a cada una de las actividades realizadas en un 89%.

Objetivo 2: Sensibilizar a las mujeres sobre la realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

Indicador: El 95% de las mujeres vinculadas al estudio estarán sensibilizadas con la necesidad de realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

Actividad 2.1. El 8 de marzo 2021, se realizó una técnica participativa, denominada lluvia de ideas con el tema: ¿Qué es el papanicolaou?, mediante esta actividad se logró conocer las opiniones y criterios de las mujeres sexualmente activas pertenecientes al centro de salud Arenales, quienes en su mayoría sabían que era un Papanicolaou, pero en si no sabían a ciencia cierta porque era importante su realización, dando un cumplimiento del 95% a esta actividad.

Actividad 2.2. El 9 de marzo 2021, se realizó un video debate con el tema: ¿Qué se detecta en el Papanicolaou?, con esta actividad se logró debatir y educar a las mujeres sexualmente activas que pertenecen al centro de salud Arenales y así sean sensibilizadas sobre que se detecta en esta prueba: <https://www.youtube.com/watch?v=Xg5ytLN5eew>, dando así cumplimiento a esta actividad en un 90%.

Actividad 2.3. El 10 de marzo 2021, se dio un conversatorio con las usuarias que acuden al centro de salud donde se trató el tema: ¿Que es el VPH?, la importancia de un diagnóstico temprano para prevenir el cáncer uterino, logrando exponer la gran importancia de un diagnóstico temprano para prevenir el cáncer cérvico uterino, cumpliendo así con esta actividad 95%.

Actividad 2.4. El 11 de marzo del 2021, se entregó al centro de salud Arenales de la parroquia Crucita una pancarta informativa con el tema: Papanicolau pasos a seguir para su realización, misma que fue entregada al director del centro de salud y socializada con las mujeres sexualmente activas que acuden a la consulta en dicha unidad operativa, dando un cumplimiento a esta actividad del 95%.

Valoración del objetivo N°2

Para dar alcance al objetivo N°2, en base al indicador propuesto, se procedió con el cumplimiento de cada una de las actividades propuestas en el plan de intervención, para lo cual nos dimos cita una vez más con las mujeres sexualmente activas que acuden a consulta del centro de salud Arenales de la Parroquia Crucita de la Ciudad de Portoviejo, con quienes trabajamos de manera conjunta, ya que participaron activamente en cada una de las actividades demostrando mucho interés en conocer sobre los temas impartidos, evaluando el presente objetivo de acuerdo a cada una de las actividades realizadas en un 94%.

CONCLUSIONES

1. Las actividades concebidas en el plan de intervención permitieron educar a las mujeres vinculadas a este proyecto, sobre las consecuencias del cáncer para la salud sexual y reproductiva.
2. Estas actividades posibilitaron, además, sensibilizar a las mujeres sexualmente activas pertenecientes al Centro de salud Los arenales, sobre la realización del Papanicolau y sus beneficios en el diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino.

RECOMENDACIONES

En base a las conclusiones planteadas, se presenta las siguientes recomendaciones:

A las mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los arenales que continúen educándose sobre las consecuencias del cáncer y como afecta la salud sexual y reproductiva, para así prevenir la incidencia del cáncer cérvico uterino en la población femenina de su localidad.

Que las mujeres sexualmente activas del Centro de Salud se realicen el Papanicolaou ya que sus beneficios les permitirán un diagnóstico precoz del cáncer cérvico uterino, su agente causal y así reducir a la incidencia de muertes por esta patología.

Que se realicen otro tipo de investigaciones encaminadas a la solución de este problema de salud en otros contextos y localidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Gaitán E. Tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas para la prevención del cáncer cervicouterino. Rev. méd. Sinergia.2019;4(11); 42-55
2. Urrutia MT, Gajardo Macarena. Población objetivo del tamizaje de cáncer cervicouterino en el sistema público de atención chileno y su relación con la cobertura de PAP: Implicancias en políticas de salud y asignación de recursos públicos. Rev. méd. Chile [Internet]. 2016 Dic [citado 2020 Sep 14]; 144(12): 1553-1560. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016001200006&lng=es
3. Borges de la Oliva Yaiset. Importance of Uterine Cervix Cancer. Rev. Finlay [Internet]. 2019 Sep [citado 2020 Oct 04] ; 9(3): 158-160. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342019000300158&lng=es
4. Cvetkovic-Vega, Aleksandar, Carlos León-Nakamura, and Alejandro Yábar-Berrocal. Características del tamizaje para cáncer cérvico-uterino en 08 establecimientos de salud, lima metropolitana 2017. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2019;19(1): 5-5.
5. Mas López CJ, Aguayo Joza M. La cadena de valor sanitaria de los tratamientos del cáncer cervicouterino en SOLCA Manabí, Núcleo de Portoviejo, Ecuador. Rev. Cofin, La Habana. 2016, 10(2):130-143, Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2073-60612016000200007&lng=es&nrm=iso
6. Ruiz Villagómez DE. Tesis [Internet]. 2018 [citado el 4 de octubre de 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31492>
7. Espinosa-Jorge R, Longoria-Boada L, Lemes-Báez J. Conocimiento y actitud de la mujer ante el programa de tamizaje de cáncer cervicouterino. MULTIMED [revista en Internet]. 2017 [citado 2020 Sep 14]; 17(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/327>
8. Samperio Calderón JE, Salazar Campos A. Eficacia de las pruebas diagnósticas del Cáncer Cervicouterino y Virus del Papiloma Humano. JONNPR. 2019;4(5):551-66.
9. Parra Peña Ersilia, Gutiérrez Gallardo Juan Félix, Rodríguez Ramírez Mercy D, Santiesteban Aguilera Martha. La pesquisa del cáncer cervicouterino a través de la video colposcopia. ccm [Internet]. 2017 Mar [citado 2020 Oct 04]; 21(1):112-126. Disponible

en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100010&lng=es.

10. Látacela GA, Martínez Suárez PC, Angamarca Cuji JL, Lozado Lojano DA. Papanicolaou como medida preventiva del cáncer cervicouterino. *uct* [Internet]. 5 de diciembre de 2019 [citado 14 de septiembre de 2020];23(95):45-1. Disponible en: <https://www.uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/245>
11. Claire Salinas J, da Costa Kunz Gutz LAG, Zanatta F, Sansuste Angulo C, Terán Álvarez TM, Coro Mogro VJ. Factores que inciden en la detección precoz de cáncer cervicouterino con Papanicolaou. *Recisa UNITEPC* [Internet]. 30 de septiembre de 2019 [citado 4 de octubre de 2020];6(2):25-1. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/62>
12. Gap-crucita.gob.ec [Internet]. Crucita la bella información general; [updated 2020; citado 2020 Oct 22]. Available from: <https://gadcrucita.gob.ec/index.php/crucita/informacion-general>
13. Portal SNI [Internet]. Portoviejo; SNI plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la parroquia Crucita [citado 2020 oct 22] disponible desde: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdiagnostico/1360027240001_PDOT%20GAD%20CRUCITA%20PORTOVIEJO_15-05-2015_23-18-25.pdf
14. CS Los Arenales: Asís institucional [disertation]. Centro de Salud los Arenales 2018 [Citado 2020 oct 23]. (En español: [Informe])
15. Salvent Tames A, Romero Viamonte K. Cito-Colpo-Histological Correlation in Premalignant Cervical Lesions. *Rev cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2017 Sep [citado 2020 Oct 04]; 43(3): 4-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000300002&lng=es.
16. Quiroz Aguilar KJ. Conocimientos sobre el papanicolaou como método preventivo de cáncer de cérvix. centro de salud Abdón Calderón Sucumbíos -2018 [bachelor's thesis on the Internet]; 2018-12-20 [cited 4 Oct. 2020]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8744>
17. Gordon Díaz BN, Potosí Villarreal CM, Villacorte Méndez ML. Conocimientos y prácticas del test de papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. 2017;7(1):31-39
18. Rodríguez Garcés C, Padilla Fuentes G. Cervical cancer and self-responsibility: modeling the risk of refraining to undergo a Papanicolaou test among Chilean women

- by decision trees. *Horiz. Med.* [Internet]. 2018 Ene [citado 2020 Oct 25] ; 18(1): 13-22. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000100003&lng=es.
19. Cabay Domínguez MC. Acciones de enfermería para la prevención y control del cáncer de cuello uterino. THESIS. Riobamba. 2019.
 20. Callisaya Calle M. Programa educativo para promover la prevención de Cáncer Cérvico Uterino en mujeres que participan en bancas comunales de crecer IFD sucursal El Alto. 2019.
 21. Pozo Gonzales WS. Conocimientos y conductas preventivos de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil sexualmente activas del asentamiento humano Primavera de las Moras. Huánuco 2016. 2019.
 22. Nicolau AI, Lima T, Vasconcelos Camila Teixeira Moreira, Carvalho Francisco Herlânio Costa, Aquino Priscila de Souza, Pinheiro Ana Karina Bezerra. Intervenciones por teléfono en la adhesión al recibimiento del laudo Papanicolau: ensayo clínico aleatorio. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2017 [cited 2020 Oct 25]; 25: e2948. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692017000100393&lng=en.
 23. Bendezu-Quispe G. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. 2020; 37(1): 17-24 [Accedido 25 octubre 2020], Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4730>
 24. Barbosa Isabelle Ribeiro. Diferencias regionales y socioeconómicas en la cobertura de la prueba de Papanicolau en Brasil: datos de la Encuesta de salud brasileña 2013. *Rev. Bras. Ginecol. Obstet.* [Internet]. Septiembre de 2017 [consultado el 25 de octubre de 2020]; 39 (9): 480-487. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-72032017000900480&lng=en.
 25. Ribeiro L, Bastos R, Vieira M, Ribeiro L C, Teixeira MT, Leite IC. Rastreamento oportunísimo versus perdidas de oportunidades: não realização do exame de Papanicolaou entre mulheres que frequentaram o pré-natal. *Cad. Saúde Pública* [Internet]. 2016 [cited 2020 Oct 25]; 32(6): e00001415. Available from:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2016000605003&lng=en

26. Pacheco-Romero José. Contribución de la Sociedad Peruana de Ginecología y Obstetricia a la especialidad durante 70 años desde su creación, valorada a través de las páginas de la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia. Rev. perú. ginecol. obstet. [Internet]. 2017 Jul [citado 2020 Oct 25]; 63 (3): 333-345. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000300007&lng=es.
27. Conde C, Lemos TM, Ferreira ML. Características sociodemográficas, individuales y de programación de las mujeres con cáncer cervical. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 2020 Oct 25]; 17(49):348-380. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100348&lng=es.
28. Salazar Ayala, Sandra Milena. Estrategias de intervención para la promoción de los conocimientos sobre examen de papanicolaou en mujeres de la comunidad Cochabamba 2015. BS thesis. 2016.
29. Campos E, Castro Li, Francine E. Uma doença da mulher: experiência e significado do câncer cervical para mulheres que realizaram o Papanicolau. Interface - Comunicação, Saúde, Educação [online]. 2017; 21(61): 385-396 [Acessado 25 Outubro 2020], Disponível em: <https://doi.org/10.1590/1807-57622016.0159>
30. Naípe Delgado MC, Estopiñan García MJ. La comunicación en el primer nivel de atención de salud. Rev Med Electron. [Internet]. 2016 abr [citado 2020 Oct 19]; 38(2): 261-269. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000200014&lng=es.
31. Carvalho VF, Kerber NP, Lunardi Filho WD, Braz BV, Viana Jd. Protección del sistema de salud: percepciones de las mujeres con papanicolaou anormal. Rev. Cubana Enferm [Internet]. 2018 [citado 25 Oct 2020];34(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/88>
32. Orquera Andrade EA, Llerena Cepeda M. Calidad del Programa de Detección Oportuna del Cáncer Cervicouterino, Centro de Salud Cevallos, Junio 2015 a Junio 2016. Enfermería Investiga. 2016; 1(4):158-163, dic. 2016. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/777>>. Fecha de acceso: 26 oct. 20

ANEXOS

Anexo 1. Técnica de informantes clave

Se realizó la técnica de informantes clave a 2 médicos y 2 licenciadas en enfermería a los que se les realizan preguntas relacionadas con la realización del Papanicolau en la población femenina perteneciente al Centro de Salud Los Arenales, las preguntas fueron las siguientes:

1. ¿Cuáles son los problemas fundamentales que usted considera, afectan con mayor índice a la población atendida en esa unidad de salud?
2. ¿Cuáles son los factores que usted considera están relacionados con la no realización del Papanicolau en la población de mujeres en edad fértil?
3. ¿Considera usted que las mujeres necesitan capacitación sobre la importancia del Papanicolau en el diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino?

Responsables del proyecto:

Dalia Carolina Pisco de la Cruz: 0990930220

Gema Gabriela Vélez Barreto: 0985995806

Anexo 2. Técnica de grupos focales

La técnica de grupos focales es un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos, provocando auto explicaciones para obtener datos cualitativos, en este caso se utiliza con el objetivo de conocer, según su opinión cuales son las situaciones que están influyendo en la no realización del Papanicolau en las mujeres sexualmente activas pertenecientes al Centro de Salud Los Arenales.

Para esto le realizaremos algunas preguntas relacionadas con el tema, que le permitirán a este equipo de investigación realizar el diagnóstico objeto de intervención comunitaria.

1. ¿Conoce usted la anatomía y fisiología del cérvix?
2. ¿Tiene conocimiento de cómo aparece el cáncer de cérvix?
3. ¿Ha escuchado como se diagnostica el cáncer de cérvix?
4. ¿Han recibido información sobre el Papanicolau, su técnica e importancia de su realización?
5. ¿Tienen información sobre la prevención del cáncer cervicouterino?

Responsables del proyecto:

Dalia Carolina Pisco de la Cruz: 0990930220

Gema Gabriela Vélez Barreto: 0985995806

Anexo 3. Consentimiento informado

Yo: _____.

Doy mi consentimiento para participar en el trabajo de titulación, modalidad desarrollo comunitario “Promoción del tamizaje cérvico uterino en mujeres sexualmente activas, centro de salud Arenales, Crucita,” de las autoras Dalia Carolina Pisco de la Cruz y Gema Gabriela Vélez Barreto, cuyo objetivo es promocionar el tamizaje cérvico uterino a través de un plan de intervención dirigido a mujeres sexualmente activas del Centro de Salud Los Arenales, que favorezca su realización y con ello el diagnóstico precoz del cáncer cervicovaginal.

Se me ha informado que los beneficios del proyecto están relacionados con la promoción del tamizaje del Papanicolau y su importancia en el diagnóstico temprano del cáncer cérvico uterino, se me ha asegurado que los datos de proyecto son anónimos y que no extrañan perjuicio alguno para mi persona, así mismo se me ha comunicado de su total confidencialidad.

Se me ha orientado que ante cualquier duda o pregunta debo comunicarme con las autoras del proyecto abajo mencionadas.

Se me ha comunicado que debido a los actuales momentos de pandemia por el COVID 19 y las medidas de aislamiento social descritas por el COE Nacional, los grupos para la impartición de actividades educativas serán de no más de 10 personas, en espacios abiertos, donde mantengamos el distanciamiento físico y tomando todas las medidas de bioseguridad.

Con mi participación en este proyecto tengo la certeza de que no me someto a riesgo alguno, estrés o incomodidad y de que podré abandonarla voluntariamente sin necesidad de explicar las causas y sin menoscabo de la relación médico paciente, sé además que no tendrá implicación legal alguna el abandono o la negación de mi participación en el mismo.

Firma: _____

Responsables del proyecto:

Dalia Carolina Pisco de la Cruz: 0990930220

Gema Gabriela Vélez Barreto: 0985995806

Anexo 4. Resolución de aprobación del proyecto por el HCD



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
2020



Portoviejo, agosto 28 del 2020.
Oficio N° 734-HCD-FCS-UTM.

Licenciada

Miriam Barreto Rosado Mg.

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UTM.

Ciudad. -

De mi consideración:

El Honorable Consejo Directivo en sesión ordinaria virtual realizada el jueves 27 de agosto del 2020, conoció y analizó el oficio No. 051 CT-EE-FCS del 22 de agosto del 2020, suscrito por la Lcda. Miriam Barreto Rosado Mg. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA, quien, a petición de las estudiantes, VÉLEZ BARRETO GABRIELA Y PISCO DE LA CRUZ DALIA CAROLINA, solicita la aprobación del tema del trabajo de titulación bajo la modalidad DESARROLLO COMUNITARIO, "PROMOCION DEL TAMIZAJE CERVICO UTERINO EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS. CENTRO DE SALUD ARENALES, CRUCITA", sugiriendo se designe como tutor a la Esp. Natacha Pérez Cardoso.

Al respecto este Honorable Organismo resolvió: Aprobar el tema del Trabajo de Titulación, modalidad Desarrollo Comunitario: "PROMOCIÓN DEL TAMIZAJE CÉRVICO UTERINO EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS. CENTRO DE SALUD ARENALES, CRUCITA", de las estudiantes, VÉLEZ BARRETO GABRIELA Y PISCO DE LA CRUZ DALIA CAROLINA y designar como tutor a la Esp. Natacha Pérez Cardoso.

El Honorable Consejo Directivo en las sesiones ordinarias realizadas en las fechas: 07 de abril del 2016, 21 de junio del 2018 y el 26 de julio del 2018, resolvió: que una vez aprobado el tema de Trabajo de titulación de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, los mismos deberán cumplir con lo siguiente:

- 1.-Estructurar el protocolo de su investigación bajo la responsabilidad del tutor asignado.
- 2.-Solicitar al Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud la revisión y evaluación de los aspectos éticos del protocolo de investigación. Para el efecto deberá presentar: carta de solicitud de evaluación dirigida al Presidente (s) del Comité, Protocolo de investigación estructurado bajo la responsabilidad del tutor, fotocopia de la presente resolución, carta de declaración de no tener conflicto de intereses, carta de confidencialidad y formato de consentimiento informado, según corresponda.
- 3.- Con la correspondiente certificación del comité de Bioética, podrá solicitar al decanato se realice el trámite de solicitud de carta de autorización ante la máxima autoridad de la Institución o Comunidad donde se llevará a efecto la investigación. Adjuntando, además los Protocolo del Trabajo, Resolución de aprobación de tema del Trabajo, por parte de este Organismo, carta de confidencialidad de datos, y carta de compromiso de entrega del Trabajo final, suscritas por los investigadores.

Página Web: www.utm.edu.ec. Correos Electrónicos: yvasquez@utm.edu.ec,
zmenendez@utm.edu.ec, stejena@utm.edu.ec. Tel: 2632677. Ext. 179

LA ACREDITACIÓN ES COMPROMISO DE TODOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO 2020



4.- Solicitar ante la Comisión de Titulación fecha para la presentación oral del protocolo de investigación. Para el efecto el estudiante deberá presentar: Protocolo de investigación estructurado bajo la responsabilidad del tutor, certificación de cumplimiento de los aspectos éticos y carta de autorización de la máxima autoridad de la Institución o Comunidad donde se realizará la investigación, en la que se manifieste conocimiento y acuerdo con la misma.

5.- Presentación oral de dos avances de la investigación por parte del estudiante en compañía de su tutor ante la comisión de titulación, cuyas fechas se definirán tentativamente posterior a la presentación oral del protocolo y serán insinuadas en la respectiva acta de dicha presentación.

6.- Como uno de los requisitos para solicitar fecha de defensa de su Trabajo de titulación deberá presentar ante la Comisión de Titulación, carta suscrita por la máxima autoridad de la Institución o Comunidad donde realizó la investigación, en la que se manifieste que los resultados les han sido entregados.

Particular que comunico para los fines consiguientes.

Atentamente,
PATRIA, TÉCNICA Y CULTURA,



Firma digitalizada por:
YIRA ANNABELL
VASQUEZ GILER

DECANA-PRESIDENTE DEL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO.

C.c. Esp. Natcha Pérez Cardoso, Tutor.
Estudiantes.
Sandra.

Anexo 5. Pancarta informativa

¿CUANDO HACER UNA CITOLOGÍA?

La citología es un método de detección precoz del cáncer de cérvix provocado por el Virus del Papiloma Humano (VPH), está indicada su realización en la población femenina cuando sean sexualmente activas.

80% de las personas sexualmente activas se contagiarán por VPH

¿CADA CUANTO DEBE HACERSE CITOLOGÍAS?

EDAD DE INICIO: 25 AÑOS
EDAD FINALIZACIÓN: 65 AÑOS

INDICADA VACUNACIÓN SI >25 AÑOS
VACUNA CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO

CADA 3 AÑOS DE LOS 25 A 30 AÑOS
CADA 5 AÑOS DE LOS 30 A LOS 65.
SIEMPRE QUE EL RESULTADO SEA NEGATIVO PARA VPH

CICLO INFECCIÓN DEL VIRUS VPH:

INFECCIÓN --> PROGRESIÓN --> INVASIÓN


CÉRVIX NORMAL > INFECCIÓN > CIN 1 > CIN 2 > CIN 3 > CANCER

99%

De los casos de cáncer de cuello de útero son provocados por el VPH.


93%

De los casos de cáncer de cuello de útero son PREVENIBLES



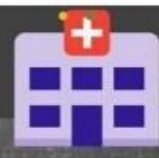
PREVENCIÓN PRIMARIA:

- Vacunación frente a VPH
- Educación sanitaria frente a ITS.



PREVENCIÓN SECUNDARIA:


- Realización de citologías




PREVENCIÓN TERCIARIA:

- Cirugía
- Radioterapia
- Quimioterapia

RECOMENDACIONES A LA PACIENTE PREVIO A LA REALIZACIÓN DE CITOLOGÍAS



- No debe estar menstruando. Debe esperar al menos 3 días tras la finalización de la hemorragia.
- Abstención de relaciones sexuales con penetración en las 24 horas previas a la recogida de la muestra.
- No debe haber sido realizada exploración vaginal en las 48 horas previas.
- No aplicar ningún tratamiento local vaginal (óvulos, cremas...) en la semana precedente.
- No realizar lavados genitales internos con jabones ni aplicar desodorantes.



PREVENCIÓN EL PRINCIPAL OBJETIVO

- Mediante la citología se pueden detectar lesiones precancerosas (infección) y evitar su progresión.