PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

TESIS DE GRADO

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS PARA LA PREVENCION Y DETECCION OPORTUNA DEL CANCER CÉRVICO UTERINO QUE TIENEN LAS MUJERES EN EDAD DE RIESGO (35-65 AÑOS) QUE ACUDEN A SOLCA DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS ENERO - ABRIL 2015.

PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTOR

DIANA PRISCILA BERMEO MONTAÑO

ASESOR

LCDA. ANITA TENORIO ARROYO

ESMERALDAS 2015

"Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de la PUCESE previo a la obtención del título conocimientos y prácticas para la prevención y detección oportuna de cáncer cérvicouterino que tienen las mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas Enero 2014 - Abril 2015".

_____

PRESIDENTE TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

_____

LECTOR 1

_____

LECTOR 2

_____

DIRECTORA DE ESCUELA

_____

DIRECTOR DE TESIS

Esmeraldas __ de Junio 2015

AUTORIA

Yo Diana Priscila Bermeo Montaño declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

Diana Bermeo Montaño

080300981-0

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios ser maravilloso quien supo guiarme por el buen camino, por darme fuerza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, y fe para creer lo que me parecía imposible terminar.

A mi familia por ayudarme con mis hijos mientras realizaba investigaciones, especialmente a mi madre por estar a mi lado en cada momento de mi vida y por hacer de mí una mejor persona a través de sus consejos, valores, enseñanzas y amor.

A mis preciosos hijos Narelys y Thiago para quienes ningún sacrificio es suficiente, que con su luz han iluminado mi vida y hacen mi camino más claro. Siendo el impulso durante toda mi carrera y mí pilar principal para la culminación de la misma.

Debo agradecer de manera especial y sincera a mi asesora, Lcda. Anita Tenorio, por su amabilidad que siempre la identifica, por su colaboración, por sus conocimientos, orientaciones su apoyo y comprensión y su capacidad de guiar mis ideas ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación como investigadora.

A todos los docentes que contribuyeron en mi formación profesional en especial a la Lcda. María Teresa Torres gracias por su orientación, rigurosidad y estrictas palabras me hizo entender que una enfermera debe tener rectitud y justicia en sus acciones. Siempre me acordaré de usted, se convirtió en una docente que deja huella.

Por último a mi alma mater la Universidad Católica de Esmeraldas, porque en ella me formaron, y entendí que un sujeto nunca termina de aprender.

Diana Bermeo Montaño

DEDICATORIA

A Dios, él que siempre
me da fuerzas para seguir
adelante sin él no hubiese
logrado alcanzar mi meta.

A mis hijos Narelys y Thiago
lo más importante en mi vida
por ser mi fuerza y motor para
seguir luchando.

A mi madre Teresa Montaño,
Fuente de sabiduría, consejo y calma
en todo momento
.

A mis hermanos Carmen, Nelson,
Antonio y Paola por ser mis
mejores amigos.

GRANDES APOYOS, LOS AMO

INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACION.....ii
AUTORIA..... iii
AGRADECIMIENTOS.....iv
DEDICATORIA.....v
ABREVIATURAS vii
LISTA DE GRAFICOS..... viii
RESUMEN iix
ABSTRACT.....x
CAPITULO I
INTRODUCCION.....1
CAPITULO II
MATERIALES Y MÉTODOS.....11
CAPITULO III
RESULTADOS 14
CAPITULO IV
DISCUSION.....20
CAPITULO V
CONCLUSIONES.....26
RECOMENDACIONES 27
REFERENCIAS.....28
ANEXOS.....33
PROPUESTA 34
FORMATO DE ENCUESTA 37
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES……..…..40

ABREVIATURAS

C.C: Cáncer de cuello

CEMC: Comité Ecuatoriano Multisectorial del Cáncer.

ITS: Infección de transmisión sexual

IARC: Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer

INEN: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

MSP: Ministerio de Salud Pública

VPH: Virus Papiloma Humano

OMS: Organización Mundial de la Salud

PAP: Prueba de Papanicolaou

PAI: Plan Ampliado de Inmunizaciones

SOLCA: Sociedad de Lucha Contra el Cáncer

ACO: Anticonceptivos Orales

LISTA DE GRAFICOS

Grafico I. Frecuencia sobre si usa o no preservativo en cada relación sexual 12

Grafico II. Frecuencia sobre si su pareja participa o no en el tratamiento enviado por elespecialista……...13

Grafico III. Frecuencia sobre si su pareja espera o no que Ud. culmine con el tratamientoenviado por el especialista……14

Grafico IV. Frecuencia según el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino de las mujeres que acuden a Solca de Esmeraldas ……..15

Grafico V. Frecuencia según el nivel de conocimiento de las mujeres que acuden a Solca de esmeraldas sobre que actividades realizar para evitar contagiarse del virus del papiloma humano .16

Grafico VI. Frecuencia según el nivel de conocimiento de las mujeres que acuden a Solca de esmeraldas sobre que actividades realizar para prevenir y detectar oportunamente el cáncer cérvicouterino ……17

Conocimientos y prácticas para la prevención y detección oportuna de cáncer cervicouterino que tienen las mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas Enero - Abril 2015

RESUMEN

El presente trabajo tiene como finalidad determinar los conocimientos y prácticas de medidas preventivas que tienen las mujeres que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas, determinar la participación de la pareja en la aplicación de medidas de prevención y detección oportuna del cáncer cervicouterino, diseñar una guía educativa sobre el cáncer cervicouterino. Se realizó un estudio descriptivo – analítico, la muestra estuvo constituida por 120 mujeres. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento la encuesta, y los resultados más evidentes fueron que parte de las prácticas preventivas que realiza la mujer para la detección del cáncer cervicouterino 85,84 % se efectúa una prueba de Papanicolaou así mismo el 65% de ellas lo practican cada año. El 65% de las encuestadas tratan oportunamente las ITS, sin embargo 61,66% no hacen uso del preservativo para protegerse en cada relación sexual. Además 65% utilizan para su higiene vaginal diaria agua de la llave. El 59,16% de las encuestadas son apoyadas por sus parejas económicamente para exámenes, tratamientos, medicación, no participan en el tratamiento o esperando a que sus esposas culminen del mismo. Un alto índice de las encuestadas alcanzó un nivel muy bajo y otras nada de conocimiento en cuanto al VPH, cáncer cervicouterino, factores de riesgo y sus medidas preventivas. Se puede concluir que existe un alto porcentaje con déficit o pobreza de conocimiento sobre estos temas situación que pudiera estar asociada a la escasa realización de prácticas para poder prevenir y detectar a tiempo esta mortal enfermedad. De igual manera se determinó la poca participación de la pareja, considerando que más lo hacen económicamente que involucrándose en el tratamiento enviado para ambos o siendo obligadas a abandonarlo para cumplir con las necesidades del hombre en el ámbito sexual.

Knowledge and practices for the prevention and early detection of cervical cancer than do women risk age (35-65 years) attending SOLCA city of Esmeraldas period January - April 2015

ABSTRACT

This paper aims to determine the knowledge and practices of preventive measures that women who come to SOLCA city of Esmeraldas, determine the involvement of partners in the implementation of prevention and early detection of cervical cancer, design a educational guide about cervical cancer. A descriptive study was conducted - analytical sample consisted of 120 women. For data collection was used as the survey instrument, and the most obvious results were part of preventive practices performed by women for cervical cancer 85.84% a Pap test is done likewise 65% they practice it every year. El65% of respondents treated promptly ITS, however 61.66% do not use condoms to protect yourself in every sexual relationship. In addition 65% they used for vaginal hygiene tap water daily. 59.16% of respondents are financially supported by their partners for testing, treatment, medication, they do not participate in the treatment or waiting for their wives culminate it. A high rate of respondents reached a very low level and no other knowledge about HPV, cervical cancer, risk factors and preventive measures. It can be concluded that there is a high percentage of poverty deficit or knowledge on these subjects situation that could be associated to the low performance of practices to prevent and detect early this deadly disease. Similarly the low participation of the couple was determined, considering that make it more economically than getting involved in the treatment sent to both or being forced to leave to meet the needs of man in the sexual area.

CAPITULO I

INTRODUCCION

Según la OMS el cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres en todo el mundo ocupando el primer lugar como causa de muerte por neoplasias, cada año son diagnosticadas 500.000 casos nuevos y el 80 % son en países menos desarrollados existiendo una incidencia y mortalidad muy alta, los mismos que las tiene América Latina y el Caribe. [1]

En el Ecuador 4 millones de mujeres están en riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino. Se cree que cada año se detectan 1300 casos nuevos y mueren 656 por esta causa. El cáncer cervicouterino se ha convertido en la segunda neoplasia maligna en la población femenina además de seguir ocupando el primer lugar de mortalidad en los países en vías de desarrollo, que cada vez se incrementa con la edad, un bajo porcentaje es diagnosticado en mujeres menores de 25 años, la incidencia aumenta entre los 35 a 40 años y crece aún más en las mujeres entre 50 y 70 años convirtiéndose en edades de riesgo siendo demostrado por estudios realizados.[2]

El INEN refleja que este tipo de cáncer, es una de las enfermedades más crónicas causantes de altas cifras de fallecimientos a nivel nacional, pero también es una de las enfermedades que más se puede prevenir, y curar si es detectada a tiempo, se ha demostrado que el 75% de todas las neoplasias que ocurren pueden ser evitadas ,pero se lo puede lograr si se consigue que la población adopte estilos de vida saludable, como una vida sexual sana, o que lleve un control ginecológico periódico, todo esto permitirá detectar a tiempo alguna neoplasia maligna y recibir tratamiento en etapas iniciales de la enfermedad asegurando su curación. [3]

En la actualidad existe evidencia experimental y epidemiológica de que la infección por el VPH es la principal causa de cerca del 85% de las neoplasias cervicales, estudios epidemiológicos han demostrado la existencia de múltiples factores de riesgo asociados al

[1] Organización Mundial de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino(2006)
[2] Organización Mundial de la Salud. Índice del registro epidemiológico semanal.(2009)
[3] Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásica. Departamento de la Salud y prevención del cáncer(2006)

desarrollo del VPH y cáncer cervical, entre los que se incluyen la edad temprana de inicio de las relaciones sexuales, número de partos, número de parejas sexuales, uso del tabaco, uso de ACO (anticonceptivos orales), nivel socioeconómico, intervalo del estudio del Papanicolaou, variables nutricionales e inmunosupresión. Pero, por sobretodo y más importante influye la ausencia del conocimiento por parte de las pacientes sobre las prácticas de medidas preventivas sobre esta enfermedad, sin descartar el valor teórico propio de la patología.

En los últimos años la ciencia ha ido evolucionando de tal manera que existen grandes avances en el conocimiento de la historia natural de este cáncer y de su agente causal el VPH, debido a esto ya existe una vacuna para el mismo.

En Esmeraldas a diario la institución de SOLCA (Sociedad de lucha contra el cáncer) atiende altos porcentaje de mujeres con infecciones de transmisión sexual principalmente con VPH desconociendo su relación con el cáncer, según estudios epidemiológicos considera que el virus del papiloma humano es una de las principales ITS que se presenta en la población situación que puede estar asociada al déficit de conocimiento sobre la gravedad de esta enfermedad y a su vez a la poca ejecución de medidas preventivas por parte de la mujer y su pareja, viéndose reflejado la mayor parte por el abandono del tratamiento para cumplir con las necesidades del hombre en el ámbito sexual, el poco uso del preservativo, trayendo consigo problemas graves para la salud de ambas personas convirtiéndose en un círculo de nunca acabar ya que seguirá contagiándose más personas con ITS y que si no tienen un nivel de conocimiento básico sobre esta patología pertenecerá al grupo de miles de personas a desarrollar este tipo de cáncer en un futuro.

A pesar de que el cáncer Cervicouterino es una enfermedad prevenible y curable Las campañas de detección oportuna de cáncer no han mejorado la supervivencia, por lo que existe un alto porcentaje de mujeres en etapas avanzadas de la enfermedad. Lo cual ha motivado la realización de este proyecto.

La prevención es la herramienta más importante en la lucha contra el Cáncer Cervicouterino. Esto representa desafíos importantes para sociedades como la nuestra, con

un menor desarrollo del sistema sanitario. Por tal razón es de vital importancia que la mujer conozca como combatir esta enfermedad ya que si se logra diagnosticar precozmente, podrá ser curada esta patología en su totalidad.

Se considera que el déficit de conocimiento y la poca ejecución de medidas preventivas es el principal factor para no detectar oportunamente esta enfermedad

Este estudio no contiene hipótesis ya que es de carácter descriptivo. La investigación tiene un aporte significativo y beneficioso tanto como para la mujer, la familia y la comunidad ya que permitirá fortalecer, elevar el conocimiento de las pacientes y a la vez poner en práctica el principio de auto cuidado a través de la educación para la salud ya que permitirá que ella sea un multiplicador de información para prevenir el cáncer cervicouterino y de esta manera poder lograr disminuir la incidencia y prevalencia que existe de esta patología que trae consigo consecuencias sociales, económicas para la salud y la humanidad a nivel mundial, a su vez tiene beneficios para el estado económicamente ya que dejará de gastar cantidades altas de dinero en tratamientos costosos para esta enfermedad.

El útero es parte del aparato reproductor de la mujer el cual es donde se desarrolla el feto cuando se está embarazada y está situado en la pelvis, entre el recto y la vejiga. Se encuentra conectado con la vagina a través del cérvix, y en cada uno de sus lados están las trompas de Falopio. El cuello uterino es la parte baja del útero y se encuentra localizado en la parte superior de la vagina además el canal cervical atraviesa el cuello uterino permitiendo que la sangre de un período menstrual y un bebé pasen del útero hacia la vagina este también permite que el semen pase de la vagina hacia el útero.
Por esta y muchas razones existen varias complicaciones que pueden afectar el cuello uterino algunas de ellas son los pólipos cervicales, cáncer cervicouterino siendo este último una de las causas principales de fallecimientos de la población femenina.

El cáncer cervicouterino es una alteración de las células originada en el epitelio del cuello del útero manifestada por medio de lesiones que pueden evolucionarse de manera lenta y progresiva, en estadios tempranos las lesiones no se pueden observar a simple vista por su tamaño pero cuando el cáncer está en estadío avanzado se lo nota por medio de la exploración ginecológica.

Como cualquier otra patología se manifiesta por estadios y la estadificación se refiere a la extensión de la enfermedad por lo que los especialistas lo valoran según el tamaño del tumor y si se ha extendido a órganos del cuerpo. De esta manera existen varios estadios que con el paso de los años pueden irse modificando, empezando por el Estadio 0 o también se lo conoce como carcinoma in situ que es cuando el tumor solo se encuentra en la superficie de la mucosa; el Estadio I el tumor está limitado al cuello del útero; Estadio II ya se ha esparcido fuera del cérvix llegando a la vagina; Estadio III el tumor invade la parte más baja de la vagina afecta a ganglios linfáticos hasta la pared de la pelvis y por último el Estadio IV cuando ya se presenta una metástasis.

Este tipo de cáncer cuenta con un agente causal que es el virus del papiloma humano (VPH). Ocupa un alto porcentaje entre las ITS más común en la población femenina, y que se transmite por contacto directo de piel con piel, oral-genital, manual – genital siempre y cuando existan condilomas o verrugas genitales o plantares, este contagio es poco frecuente pero la transmisión por relaciones sexuales sin protección es el principal factor de que exista contagio de este virus y se ve reflejada por la promiscuidad por tal razón es muy difícil lograr disminuir las tasas altas de infección por este virus.

El sexo masculino puede vivir con este mal sin manifestar algún síntoma a diferencia de las mujeres que a la larga puede surgir complicaciones y contraer secuelas pudiendo presentar complicaciones como sangrado anormal después de la relación sexual, entre la menstruación o después de la menopausia, así mismo puede presentarse mal olor en los genitales, pérdida de peso, caída del cabello. Cabe recalcar que estos síntomas solo se detectan si la mujer acude regularmente al ginecólogo y si se realiza periódicamente la prueba de Papanicolaou.

El VPH es una de las causas para desarrollar cáncer de cuello de útero pero también existen otros factores de riesgo que acompañan a la aparición de esta patología, como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad el mismo que implica la relación de muchas parejas en la intimidad sin conocer los antecedentes de vida de cada persona, además los múltiples partos ya que según estudios hace que exista una lesión intraepitelial produciendo un traumatismo repetido del cuello en el momento de cada parto de igual

manera el tabaquismo constituye un riesgo, ya que se ha demostrado por medio de experimentos y estudios la presencia de nicotina y otros derivados del tabaco, en fumadoras con lesión intraepitelial.

Existen muchos tipos de VPH clasificados en alto riesgo entre los cuales el 16,18 que son carcinogénicos y bajo riesgo 6,11 que no están asociados al cáncer cervicouterino pero si producen verrugas o condilomas genitales, sin embargo este contagio no solo se da en mujeres ya que se cree que el portador principal es el hombre siendo común este virus en personas que hayan tenido relaciones sexuales del mismo sexo así lo respaldó la Agencia Internacional de Investigación para el Cáncer en un estudio realizado.

Esta crónica enfermedad se puede prevenir, detectar y curar a tiempo por medio de pruebas diagnósticas como el PAP realizándola cada año además de llevar un control riguroso con el ginecólogo sin embargo los Institutos Nacionales de la Salud de los Estados Unidos consideran que la mitad de mujeres diagnosticadas con este tipo de cáncer nunca se habían sometido a esta prueba reflejando así el incremento del porcentaje cada vez más.

El tratamiento va a depender del diagnóstico y la magnitud de la extensión del cáncer debido a esto se procederá a la cirugía que consiste en extirpar el tejido anormal, o la histerectomía que consiste en extraer el útero, también existe la terapia de radiación que sirve para eliminar células cancerosas que hayan quedado después de la operación y la quimioterapia para destruir las células cancerígenas que hay en el cuerpo.

En cuanto a las prácticas que se debe realizar para prevenir y detectar a tiempo el cáncer cervicouterino se puede enfocar en dos aspectos en la prevención primaria por medio de la inmunización de la vacuna y prevención secundaria cuyo objetivo es la detección temprana de esta enfermedad por medio de tamizajes a esto sumarle la participación de la población para que adopte estilos de vida saludables.

La inmunización por medio de la vacuna que hasta el momento hay dos ampollas Gardasil y Cervarix utilizadas para prevenir la infección producida por los tipos 16,18 de VPH considerados de alto riesgo porque son responsables de la mayoría de los casos de cáncer

cervical y también actúan contra los tipos 6,11 que no están asociados al cáncer pero si producen condilomas.

Según estudios han demostrado que esta vacuna es más efectiva en mujeres que no hayan estado en exposición al VPH. Por tal razón algunos países han incluido este proyecto en los programas nacionales, en el Ecuador el MSP incorporó dentro del PAI la vacunación gratuita a niñas que no hayan iniciado una vida sexual por lo que las beneficiadas entran en edades de 9-11 años, este plan tiene como único objetivo reducir las elevadas cifras de fallecimientos por cáncer de cuello uterino. Este plan que se está ejecutando en algunas partes del mundo se considera de mucha ayuda para los lugares donde existe una limitación de los servicio de salud Cabe recalcar que la existencia de la vacuna no protege de otras enfermedades de transmisión sexual.

La prueba de Papanicolaou periódicamente es una manera de detectar y prevenir esta patología que consiste en la extracción de células para consiguiente ser examinadas en el laboratorio para determinar algún cambio anormal. Con el PAP no solo puede conocer estados cancerosos sino también alguna infección e inflamación que pueda existir.

Para la realización de este test la mujer tiene que saber que debe haber transcurrido 10 días de la menstruación ya que puede existir alteración de los resultados, así mismo evitar duchas vaginales cremas u óvulos, y no haber tenido relaciones con la pareja unos 3 días antes y es probable que la presencia de fluidos arrojen resultados erróneos.

Según El Instituto Nacional de Cancerología recomienda la frecuencia de la realización del PAP en mujeres de 25 a 69 años anualmente por dos años consecutivos y si estas dos citologías son negativas puede realizarla cada tres años regularmente.

Una correcta higiene íntima diaria es otra práctica a realizar ya que muchas enfermedades vaginales se desarrollan en la mayoría de mujeres por usar agua de la llave, ginecólogos confirman que de 100 mujeres que asisten a consulta, el 75% de enfermedades son producidas por la mala calidad del agua con la que se asean, desconociendo su procedencia de la existencia de hongo o bacterias que contiene este líquido vital. Lo más recomendable

es hervir el agua para evitar enfermedades ya que el hacerlo provocaría la muerte de estos microorganismos.

La mejor manera de prevención de este virus es la abstinencia o por consiguiente el uso del preservativo o condón que es una de las barreras de protección ante un sin número de ITS.

El tratamiento para las infecciones de transmisión sexual son exclusivamente enviadas por el especialista que será de acuerdo al tipo de virus, bacteria u hongo que se haya diagnosticado así mismo la curación total de la patología dependerá únicamente de la pareja es decir tanto de la mujer como el hombre ya que ambos deberán participar y culminar en la totalidad con las indicaciones del médico y los fármacos recetados para que los resultados sean favorables o exista una cura total, caso contrario la enfermedad seguirá latente y traerá consigo secuelas en un futuro lo que será perjudicial para la mujer.

En el marco legal: El Ministerio de Salud ha realizado una enorme inversión para fortalecer la atención a pacientes con enfermedades oncológicas. Adicionalmente a las consultas y atenciones ambulatorias, en el 2012 se realizaron 13.092 egresos hospitalarios solamente del MSP (INEC).

Por otra parte este Ministerio conformó el Comité Ecuatoriano Multisectorial del Cáncer (CEMC) que integra varias instituciones, públicas, privadas y de la sociedad civil en un equipo interinstitucional que permitirá la armonización y gobernabilidad, de la lucha contra el cáncer, bajo la rectoría del Ministerio de Salud.

Como estrategia de prevención el Ministerio de Salud Pública realiza tamizajes de cáncer colorectal, cérvico uterino, de mama y cáncer de estómago.

Dentro de la Estrategia de Prevención primaria de cáncer cérvico uterino, se implementó desde enero del presente año, la inmunización contra la infección por el virus de papiloma humano. Centrándose en la población cautiva en las escuelas públicas y privadas. La edad a la que está dirigida esta campaña es en niñas de 9 a 11 años.

El cáncer cervicouterino es considerada como una enfermedad catastróficas por lo tanto según la nueva Ley Orgánica de Salud, las enfermedades catastróficas son aquellas que

amenazan la vida, provocándoles una discapacidad a largo plazo y cuyos costos de atención médica, comprometen la independencia financiera; es decir que el valor de su tratamiento mensual, es mayor al de una canasta familiar básica según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC).

Las modificaciones que se realizaron en la Ley Orgánica de Salud de familiares y pacientes que padecen enfermedades raras o catastróficas, contemplan cuatro pilares. El primero, la educación a los profesionales de la salud para que puedan detectar a tiempo las enfermedades para establecer el tratamiento adecuado. Segundo, que existan en el país todos los medicamentos y tratamientos para los ciudadanos que adolecen estas enfermedades. Tercero, el desarrollo de investigaciones que permitan potenciar al Ecuador como un referente en investigación de enfermedades raras y cuarto, la apertura para establecer convenios internacionales para el intercambio de investigaciones y así dar soluciones a las enfermedades raras.

El 9 de noviembre del 2011, se aprobó el proyecto de reformas a la Ley Orgánica de Salud que incluye el tratamiento de las enfermedades raras o huérfanas y catastróficas, la finalidad de esta ley es instaurar un marco legal que garantice la cobertura necesaria a las personas que sufren estas patologías. El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) ejecutará los programas de atención y protección social a las familias que tengan entre sus miembros a personas con estas enfermedades, mediante la aplicación de políticas de inclusión social, igualdad y protección en coordinación con el MSP

Según el artículo 1 en cuanto a las enfermedades catastróficas, el estado Ecuatoriano reconocerá de interés nacional a las enfermedades catastróficas y raras o huérfanas y a través de la autoridad sanitaria nacional, implementará acciones necesarias para la atención en salud de los enfermos que la padezcan con el fin de mejorar su calidad y expectativa de vida, bajo los principios de disponibilidad, accesibilidad, calidad y calidez y estándares de calidad en la promoción, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, habilitación y curación.

Las personas que sufren de estas enfermedades serán consideradas en condiciones de doble vulnerabilidad.

El artículo 2. Son obligaciones de la autoridad sanitaria nacional emitir protocolos para la atención de estas enfermedades, con la participación de las sociedades científicas, las mismas que establecerán las directrices, criterios y procedimientos de diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

Promover, coordinar y desarrollar, conjuntamente con organismos especializados nacionales e internacionales públicos y privados investigaciones para el estudio de enfermedades catastróficas. **ASAMBLEA NACIONAL DEL ECUADOR**, (2011) Ley orgánica reformatoria a la ley orgánica de salud, ley 67.

El capítulo III de la Ley Orgánica de la Salud Sexual y la Salud reproductiva en el artículo 21. Dice que los problemas de salud pública requieren de una atención integral, que incluya la prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo, sanitario social, psicológico, ético y moral, privilegiando el derecho a la vida garantizado por la constitución.

El artículo 26. Indica que los integrantes del Sistema Nacional de Salud, implementarán acciones de prevención y atención en salud integral, sexual y reproductiva dirigida a mujeres y hombres, con énfasis en los adolescentes, sin costo para los usuarios en instituciones públicas.

El artículo 27. El ministerio de Educación y Cultura, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, con el organismo estatal especializado en género y otro competentes, elaborar políticas y programas educativos de implementación obligatoria en los establecimientos de educación a nivel nacional, para la difusión y orientación en materia de salud sexual y reproductiva, a fin de prevenir el embarazo en adolescentes, VIH SIDA y otras afecciones de transmisión sexual. **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPUBLICA,** (2006) ley orgánica de salud. Ley 67

Por todo lo mencionado anteriormente este estudio tiene como objetivo general

Determinar los conocimientos y prácticas para la detección oportuna de cáncer cérvico uterino que tienen las mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas enero - abril 2015.

Como objetivos específicos identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino y sus medidas de prevención para la detección oportuna del cáncer cervicouterino, de las mujeres que acuden a SOLCA de Esmeraldas, determinar las prácticas que realizan las mujeres que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas, para la prevención y detección oportuna del cáncer cervicouterino, determinar la participación de la pareja en la aplicación de medidas de prevención y detección oportuna del cáncer cervicouterino, diseñar una guía educativa sobre el cáncer cervicouterino.

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio se realizó en SOLCA de Esmeraldas ubicada al sur de la ciudad, cuya dirección es la Propicia 2 junto al Recinto Ferial. Esta institución nace en la provincia como respuesta ante la acuciante necesidad de facilitar el acceso de la mujer de escasos recursos económicos a la atención preventiva de cáncer cervico uterino ante la ausencia de este servicio en las unidades sanitarias del MSP.

Se inaugura el 9 de septiembre de 1994 y desde ahí no ha parado su atención. Cada año se atienden para la toma de Papanicolaou aproximadamente 6000 mujeres y se diagnostican 21.000 muestras citológicas ya que su laboratorio recoge toda la demanda de las áreas de salud de Esmeraldas. Se detectan entre 400 a 600 casos nuevos de lesiones intraepiteliales de bajo y alto grado en cuello de útero de las cuales el 20% están en estadios cancerosos iniciales seguido de los casos de cáncer infiltrante.

La directora del establecimiento es la Dra. Patricia León de Mujica.

Esta institución brinda servicios de consulta de PTGI, Ginecología, Mastología, Medicina General como filtro para la identificación temprana de otras patologías oncológicas, trabajo social para la búsqueda de casos sospechosos de malignidad y renuentes al tratamiento, Estadística, y Enfermería.

Los servicio de atención médica y enfermería que ofrece son la toma de Papanicolaou, tratamiento de lesiones pre malignas, biopsias, colposcopia, vulvoscopías, legrado de canal endo-cervical, cauterización, tratamiento de enfermedades ginecológicas, conizaciones, penescopías, cirugía menor.

Para llevar a cabo este estudio se realizó la presentación de un oficio dirigido a la directora de la institución a fin de obtener la autorización para la realización de la investigación dentro de las instalaciones de SOLCA de la ciudad de Esmeraldas. Posteriormente a ello se realizó las coordinaciones pertinentes con la tutora de tesis para fijar un horario en el que se realizó las encuestas y el plan de intervención a ejecutarse dependiendo de los resultados obtenidos. Para la recolección de información se diseñó una encuesta que contenía la variable, indicadores y escalas, con un total de

11 preguntas seguido a esto se encuestó a las pacientes que acudieron a la consulta de Enero – Abril del 2015, de 8:00 am hasta las 12:00 pm siendo útil ya que la mayor cantidad de atenciones se hicieron en este lapso de tiempo, realizando así un total de 30 encuesta por mes, aproximadamente de 5 minutos cada una. Sacando un total de 120 encuestadas.

Para poder determinar el nivel de conocimiento de esta enfermedad y sus medidas preventivas se la hizo mediante una escala de valoración según las respuestas correctas y el número de preguntas, las categorías fueron nada 0; poco 1; medio 2; suficiente 3-4 marcadas correctamente.

El Tipo de estudio utilizado fue Descriptiva – analítica ya que se describen y detallan todas las prácticas que realizan las mujeres y sus parejas para prevenir y detectar a tiempo el cáncer cervicouterino, además se analizan los conocimientos que tiene cada una de ellas para poder determinar el grado de nivel de educación en cuanto a este tema y sus medidas preventivas.

Además es trasversal porque toda la información recolectada se la obtuvo en un periodo límite de cuatro meses de Enero a Abril del 2015,

Los contenidos científicos se obtuvieron del análisis de la búsqueda de información de libros, revistas, artículos e investigaciones realizadas sobre este tema.

Este estudio es de carácter propositiva, se espera que la información recolectada genere acciones positivas o alternativas de cambio con capacitaciones y entrega de información adecuada acerca de los conocimientos y métodos de prevención para la detección oportuna del cáncer cervicouterino en beneficio de la comunidad.

Es una investigación Cualitativa ya que describe de forma minuciosa las prácticas de prevención que realizan las mujeres, se investiga la participación de las parejas considerando que ellos son un factor fundamental para la prevención de infecciones vaginales y su cronicidad además los conocimientos, actitudes y creencias sobre este tema.

Del mismo modo es una investigación cuantitativa ya que los datos fueron expresados en gráficos estadísticos para determinar porcentualmente la problemática.

La población fueron mujeres consideradas en edad de riesgo (35 a 65 años), atendidas en los diferentes departamentos de especialidades de SOLCA de Esmeraldas los meses de Enero a Abril del 2015. El universo fueron todas las mujeres que acudieron a consulta en el tiempo de la realización de la encuesta.

La muestra estuvo constituida por 120 mujeres en edades de 35 a 65 años que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas período Enero - Abril 2015, utilizando el muestreo aleatorio estratificado ya que se eligió solo a mujeres que se consideró en edad de riesgos pertenecientes a 35- 65 años.

Para la recolección de información se utilizó como instrumento la encuesta con preguntas cerradas, diseñada exclusivamente para obtener datos necesarios y explícitos.

En este estudio fueron incluidas las mujeres en edad de riesgo de 35 a 65 años que acudan a SOLCA de Esmeraldas y se excluyeron a mujeres menores de 35 años de edad y mayor a los 65 años, mujeres que no sean atendidas en SOLCA**,** quienes no deseen participar en el estudio.

Luego de concluida la recolección de datos la información obtenida fue contada manualmente para luego con la ayuda del programa Excel proceder a la elaboración de tablas y gráficos estadísticos para determinar un porcentaje y así poder interpretar y analizar de una manera correcta los resultados.

CAPITULO III

RESULTADOS

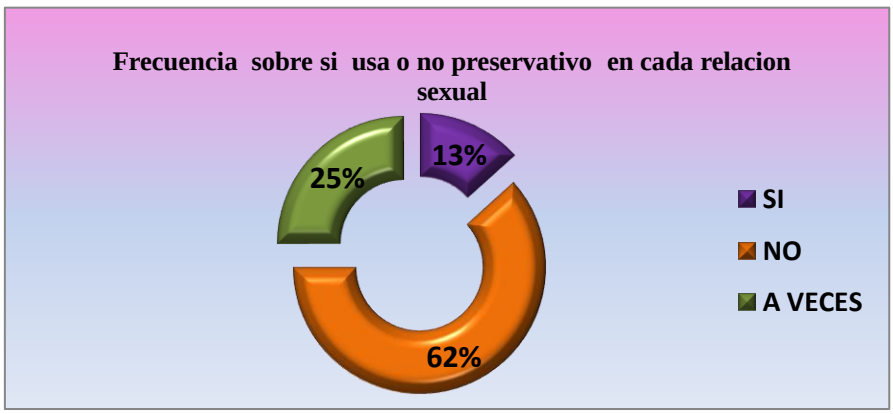
En la realización de prácticas preventivas para la detección oportuna del cáncer cervicouterino que realizan las mujeres en edad de riesgo (35-65) años que acuden a SOLCA de Esmeraldas, se determina que de 120 personas encuestadas (103) 85,84% de ellas realizan periódicamente la prueba del Papanicolaou, mientras que (17) 14,16% no lo realizan.

La frecuencia con que se realizan el PAP (10) 8,33% cada 6 meses, (78) 65,00% cada año, (14) 11,66% cada 2-5 años y (18) 15,01% nunca lo han practicado.

(78)65% mujeres tratan oportunamente las infecciones vaginales a diferencia de (6) 5% que no lo hace y (36) 30% a veces.

Otra práctica preventiva es el uso del preservativo en cada relación sexual sin embargo la mayor parte de la población femenina no lo usa así lo indica el grafico1.Ya que (74) 62% de ellas no se protegen en cada relación sexual, (30) 25% a veces y solo (16) 13,33% lo usan siempre.

Grafico1



FUENTE: Encuesta a mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas

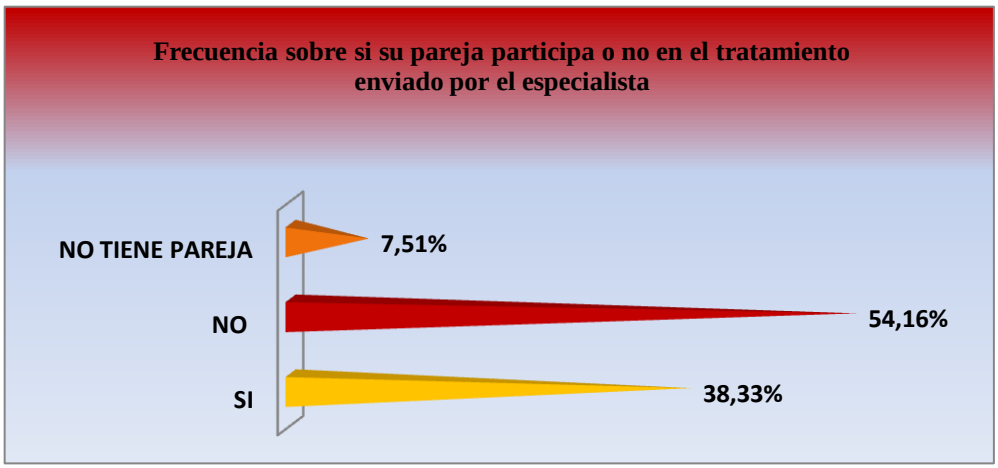
ELABORADO POR: Egresada de enfermería Diana Bermeo.

El aseo vaginal diario lo realizan (78) 65% con agua de la llave, (38) 31,66% hierve el agua y sola 1 lo hace con soluciones de infusiones con hiervas.

En cuanto a la participación de la pareja en las prácticas de medidas preventivas (71) 59,16% son ayudadas económicamente para tratamientos, exámenes a diferencia de (40) 33,33% no reciben apoyo de esta manera y (9) 7,51% de mujeres no tienen parejas.

En cuanto a la participación del tratamiento enviado por especialista (65) 54,16% de las parejas de las mujeres que acuden a SOLCA de Esmeraldas no aceptan el tratamiento mientras que (46) 38,33%, refieren que ambos lo reciben y (9) 7,51 son solteras indicándolo así el grafico 2.

Gráfico 2



FUENTE: Encuesta a mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas.
ELABORADO POR: Diana Bermeo.

De igual manera el grafico 3. Indica que un alto porcentaje (61) 50,83% de las mujeres no culminan con el tratamiento a diferencia de (50) 41,66% lo reciben y terminan todas las indicaciones q les envía el especialista y (9) no tienen parejas.

Grafico 3.



FUENTE: Encuesta a mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas

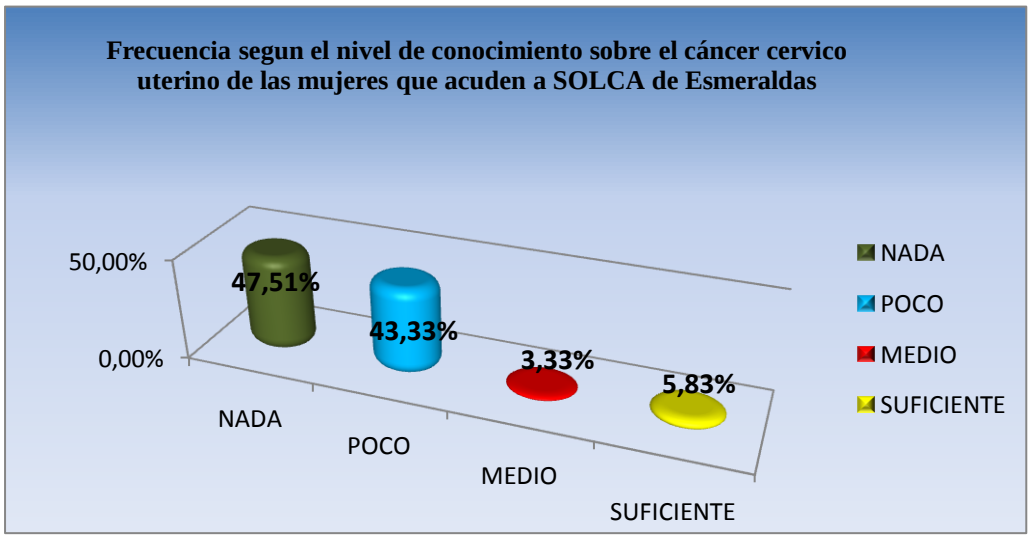
ELABORADO POR: Egresada de enfermería Diana Bermeo.

En cuanto al nivel de conocimientos para la prevención y detección oportuna de cáncer cérvicouterino que tienen las mujeres de edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas se pudo observar que (72) 60% saben sobre la existencia de la vacuna del VPH y (48) 40% lo desconocían.

Se determinó que el nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano de las mujeres que acuden a SOLCA de Esmeraldas (51) 42,50% sabe nada o poco sobre este tema, (5) 4,17% tiene un nivel medio y solo (13) 10,83% de ellas alcanzo un nivel suficiente en cuanto al VPH.

De igual manera el grafico 4. Muestra que (57) 47,51 alcanzaron un nivel de nada de conocimiento, seguido de (52) 43,33% con poco, (4) 3,33% nivel medio y (7) 5,83% con un nivel suficiente de conocimientos básicos en cuanto al cáncer cervicouterino.

Grafico 4.

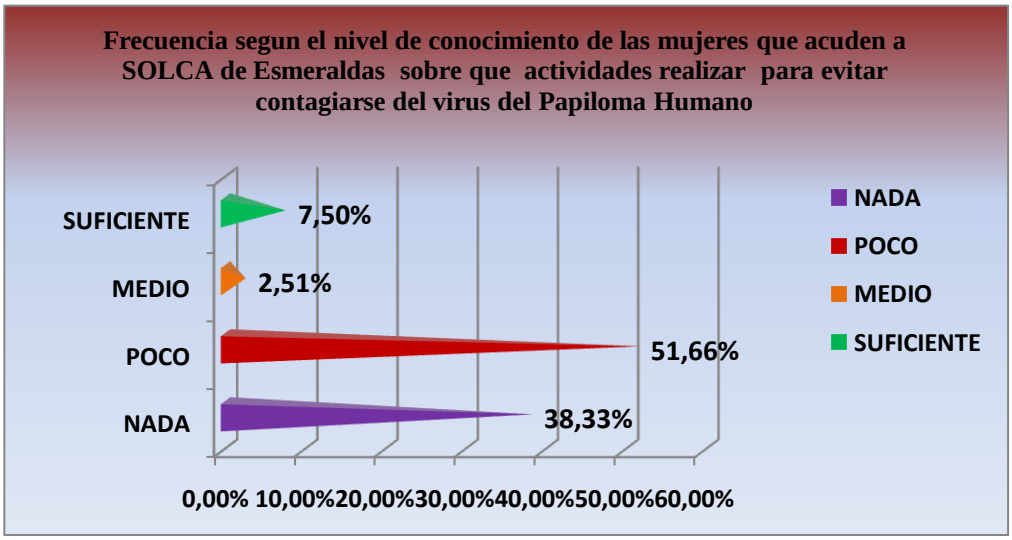


FUENTE: Encuesta a mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas

ELABORADO POR: Diana Bermeo.

El nivel de conocimientos sobre que actividades a realizar para evitar contagiarse del virus del papiloma humano se observa en el grafico 5. Que el mayor porcentaje (62) 51,66% alcanzó un nivel nada, seguido de (46) 38,33% con un nivel poco o bajo a diferencia de (3) 2,51% nivel medio y (9) 7,50% suficiente conocimiento.

Grafico 5.

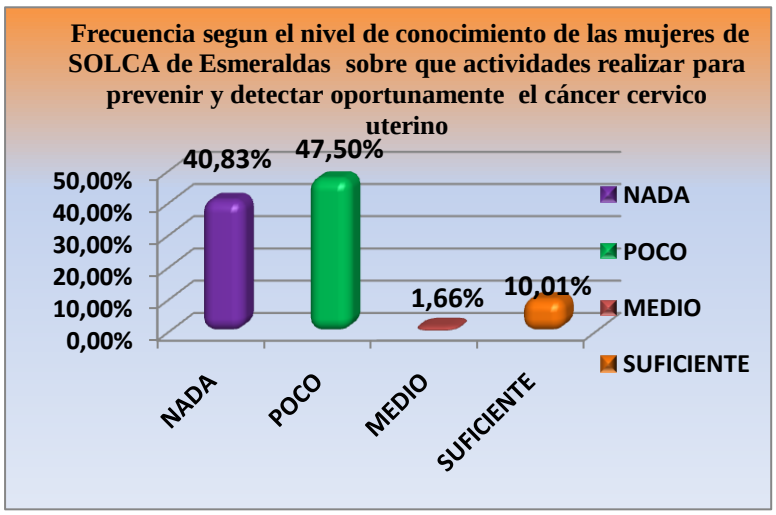


FUENTE: Encuesta a mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas

ELABORADO POR: Egresada de enfermería Diana Bermeo.

El nivel que obtuvieron sobre que actividades realizar para prevenir y detectar oportunamente el cáncer cérvicouterino se puede observar en el grafico 6 que (49) 40,83% no tiene ningún conocimiento de este tema, seguido de (57) 47,50 que lo conoce poco, (2) 1,66% nivel medio y solo (12) 10,01% sabe lo suficiente para la prevención de esta enfermedad.

Grafico 6



FUENTE: Encuesta a mujeres en edad de riesgo (35-65 años) que acude a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas

ELABORADO POR: Diana Bermeo.

El (79) 65,83% obtuvo un nada, seguido de (38) 31,68% poco, (2) 1,66% medio y (1) 0,83 suficiente conocimientos sobre los factores de riesgo que se asocian al VPH para desarrollar el cáncer cervicouterino.

CAPITULO IV

DISCUSION

Parte de las prácticas preventivas para el cáncer cervicouterino que realiza la mujeres 85,84% (N=120) desarrolla la prueba de Papanicolaou por otro lado el 14,16% nunca se ha efectuado este examen, mientras que en otra investigación realizada en Perú por Palma Flores obtuvo un resultado similar que de 248 mujeres el 84,9% si se lo habían realizado a diferencia de un 15,10% que nunca lo había practicado. Indicando que en la región de las Américas y en Esmeraldas un alto porcentaje de mujeres se realizan la prueba de Papanicolaou indicando que la mayor población femenina se efectúa este test como medio para favorecer el proceso de detección oportuna de contagio del virus del Papiloma Humano y por ende a la prevención de contraer cáncer cervicouterino; a diferencia de las pocas mujeres que no lo realizan situación que pudiera estar asociada a muchos factores como falta de información, vergüenza o temor. Cabe señalar que todas estas mujeres tienen una vida sexual activa

La frecuencia con que las mujeres que acuden a SOLCA de Esmeraldas se realizan el PAP un 65% (N=120) lo hacen anualmente coincidiendo de igual manera estos resultados se asemejan a la investigación realizada en Perú por Palma Flores con un 34,6% que indica que este test lo efectúan cada año, demostrando que la mayor parte de las mujeres que acuden a realizarse esta prueba lo hacen periódicamente contribuyendo a las prácticas de autocuidado que debe tener toda mujer para poder llevar una vida sexual sana ya que con un buen control se podrá evitar el contagio de ITS, VPH, e incluso detectar a tiempo la existencia de células cancerígenas, sin embargo el menor porcentaje que nunca se ha efectuado esta prueba podría asociarse a ciertos factores como desconocimiento, vergüenza, desinterés, pudor, dificultad o por sus creencias.

Las enfermedades ginecológicas es la principal causa por lo que acuden a la ayuda con el especialista el 65% de las encuestadas tratan oportunamente las ITS, el 30% lo hace a veces y el 5% no lo hace, en un estudio realizado en Santa Elena el 50% si la trata el 43,66% a veces y un 6,64% nunca. Comparando estos resultados indica valores similares reflejando nuevamente que muchas mujeres pueden evitar contagiarse de enfermedades como el virus del papiloma humano entre otras infecciones de transmisión sexual, a la vez es una práctica que realizan para la prevención del cáncer cervicouterino sin embargo hay que tomar medidas con las personas que no le dan importancia al tratamiento de las ITS ya que este pequeño grupo puede ser a futuro una de las miles de personas que mueren a causa de esta enfermedad ya que refirieron no conocer los síntomas de este mal, sin embargo consideran y son conscientes que el no tratarla oportunamente traerá consigo secuelas en un futuro.

Otra prácticas de medidas preventivas para evitar contagiarse del VPH agente causal del cáncer cervicouterino es el uso del preservativo en las relaciones sexuales sin embargo 61,66% de las mujeres no hacen uso del mismo mientras que en una investigación realizado en Santa Elena el 83,10% tampoco lo usa indicando así el peligro que representa para la mujer y el hombre el realizar el acto sexual sin protección ya que corren el riesgo de contagiarse alguna enfermedad de transmisión sexual y así lo demuestran las cifras elevadas de ITS. A la vez indica que un alto porcentaje de mujeres están en riesgo de contraer alguna ITS como el VPH, demostrando la falta de importancia que se le da al uso del condón ya que la mayoría de mujeres refirieron tener una sensación diferente al usarlo tanto ella como su pareja, pero es claro que no es cuestión de gusto sino de llevar una vida sexual sana.

Una correcta higiene intima es esencial para evitar las frecuentes ETS que es un factor desencadenante para el desarrollo de cáncer sin embargo 65% de mujeres realizan su aseo pero utilizando agua de la llave de la misma forma estos resultados se asemejan a una investigación realizada en República Dominicana indicando que el 97,6% también utilizan agua de la llave para su higiene esto muestra que no existe un hábito de higiene adecuado

que sea favorable a la salud ya que el uso de agua no tratada contiene bacterias, hongos que al ser utilizada puede ocasionar que la mujer sufra de complicaciones como infecciones recurrentes, lo que da a pensar que existe falta de información en cuanto a un correcto aseo diario de la vagina.

Se considera que todas las ITS se pueden diagnosticar y tratar a tiempo con un tratamiento adecuado y correcto pero para que esto pueda ser logrado es necesario que la pareja también contribuya, por esta razón es importante conocer la participación de los esposos en cuanto a la realización de prácticas de medidas preventivas sobre el cáncer cervcicouterino de tal manera que 59,16%consideran que sus esposos participan económicamente dándoles dinero para los chequeos, exámenes y tratamientos médicos, mientras que 33,33% no son apoyadas de esta forma, un 7,51% no tiene pareja. Como se puede observar existe una gran cantidad de mujeres que tienen una vida sexual activa sin embargo la falta de apoyo económico puede ser un factor para que no exista interés en llevar un control ginecológico por tal razón seguirá existiendo muchas enfermedades que no se diagnosticarán a tiempo.

Mientras que 38,33% de ellas refieren que sus parejas participan en las medidas de prevención acatando el tratamiento e indicaciones enviado por el especialista para ambos a diferencia de la mayor cantidad 54,16% que dijo que sus esposos no aceptan el tratamiento reflejando así que las parejas de estas mujeres no tienen interés o el conocimiento sobre la importancia de participar ambos en la solución del problema. Como profesionales de la salud sabemos que para que este sea eficaz y efectivo deben ser tratado y por ende culminado el tratamiento los dos. Es por esto que existen altas cifras de ITS, VPH y cáncer cervicouterino porque en gran parte pueden que realicen las pruebas de Papanicolaou o un control ginecológico periódicamente pero no se cumple con el tratamiento correcto, lo que llevará a que continúen con la enfermedad diagnosticada.

El 41,66% son entendidas por sus parejas y a la vez aceptan que culminen el tratamiento a diferencia de 50,83% que se sienten en la obligación de no continuar con las indicaciones enviadas por el especialista para cumplir con sus parejas sexualmente. Indicando el desinterés o la falta de información que existe no solo en la mujer sino también en la

población masculina y que se convierte en un peligro ya que si no es terminado por completo el tratamiento enviado, la enfermedad seguirá presente y a futuro surgirán complicaciones, además de formar un círculo vicioso el desconocer por completo la vida de cada pareja con la que se convive.

Cabe mencionar que no existen indicadores u otros estudios que se pueda comparar o corroborar estos datos y resultados.

El conocimiento sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino es de vital importancia para reducir el índice de muertes en el mundo a causa de este mal. 60% manifestó conocer sobre la vacuna que inmuniza contra algunos tipos de VPH carcinogénicos mientras que el 40% no tienen idea, en un estudio realizado en Colombia el 98,7% conoce de la existencia y solo el 1,3% no. Estas cifras reflejan que gran parte de mujeres saben que existe inmunización para este virus más sin embargo no saben como obtenerla por lo que se debería informar los beneficios, costo y cobertura de la misma.

Para identificar el nivel de conocimiento de las mujeres que acuden a SOLCA de la ciudad de Esmeraldas se calificó por escala nada 0; poco1; medio 2; suficiente 3-4 de acuerdo al número de ítems de preguntas marcadas correctamente en las encuestas.
En cuanto a qué conoce sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) las preguntas básicas consideradas fueron como se transmite, que produce, como prevenir de las cuales el 90,84% obtuvo un nivel de poco o nada de conocimiento y un pequeño porcentaje a medio y suficiente. El escaso conocimiento existente en la población estudiada es un peligro para los profesionales de la salud pero así mismo será una alerta para que haya una intervención rápida en base a una educación adecuada sobre este tema.

De igual manera sobre que conoce del cáncer cervicouterino los ítems fueron: como se produce, signos, síntomas y tratamiento. De los cuales un alto porcentaje 89,99% obtuvo un nivel de nada o poco mientras que solo 7,50% correspondientes a 7 mujeres obtuvo un nivel suficiente es decir que conoce todo. Siendo lamentable ya que una vez más se confirma que la mujer, la comunidad, la familia necesita ser informada sobre estos temas, los profesionales de la salud, deben tomar medidas que ayuden a fortalecer dichos

conocimientos, haciendo énfasis en las medidas de prevención para detectar a tiempo el cáncer cervicouterino

En el conocimiento que tienen las mujeres que acuden a SOLCA sobre las medidas que debe tomar para evitar contagiarse del virus del papiloma Humano los ítems fueron el uso de preservativos en cada relación sexual, tener pareja estable, vacunarse contra el virus, visitar periódicamente al ginecólogo, un alto porcentaje 89,99% obtuvo poco o nada de conocimiento mientras que solo un 7,50% alcanzó un nivel suficiente. Es notable que existe falta de información en la población de riesgo por tal razón es necesario promover más campañas informativas dirigidas a la población en los medios comunicación y en las unidades médicas de primer nivel a fin de prevenir la transmisión del virus del papiloma humano, así como sus consecuencias.

De igual manera el nivel de conocimiento sobre que medidas realizar para prevenir el cáncer cervicouterino las preguntas fueron control ginecológica cada seis meses, realización periódica de la prueba de Papanicolaou, culminar el tratamiento enviado por el especialista, vacunarse contra el virus del papiloma humano, se pudo observar que el 88,33% de mujeres alcanzó un nivel de conocimiento nada o poco mientras que solo el 10,01% de las encuestadas obtuvieron un nivel suficiente es decir que conocen todas estas medidas. Lo que nos permite manifestar el desconocimiento de las entrevistadas en su mayoría de este mal y el riesgo que implica ignorar este tipo de problema. Esto demuestra que a pesar que las pacientes se realizan con frecuencia la prueba de Papanicolaou, su conocimiento sobre el cáncer cervicouterino es muy bajo a pesar de la importancia que tiene en nuestro país para poder reducir los índices de mortalidad, esto constituye una barrera en cuanto a los alcances que pueda tener los programas de detección precoz del cáncer cérvicouterino.

En cuanto al conocimiento de cuales son los factores de riesgo para contraer el cáncer cervicouterino los ítems fueron infecciones recurrentes, muchos embarazos, antecedentes familiares, edad, se obtuvo que un alto porcentaje 97,51% de mujeres saben poco o nada mientras que solo un 0,83% de las encuestadas tienen un nivel suficiente sobre este tema, lo

que indica que se debe actuar con urgencia para disminuir estos resultado. Lo que plantea la necesidad de brindar mayores conocimientos acerca de los factores de riesgo del cáncer cervicouterino mediante campañas de información mejor diseñadas.

Esta investigación pone en evidencia que la población estudiada, no tiene información suficiente sobre conocimientos elementales de la patología, por lo tanto a partir de la información recabada por este estudio, deberían implementarse por medio de las entidades de salud pública y gubernamental, campañas de difusión y educación a las poblaciones vulnerables para tratar de disminuir su incidencia.

Cabe recalcar que no hay otros estudios realizados para comparar los datos antes mencionados.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

- En cuanto a los conocimientos los resultados mostraron un alto índice de personas con nada o poco nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, como se produce, signos, síntomas, tratamiento y medidas de prevención, sin embargo el desconocimiento sobre los factores de riesgo obtuvo el mayor porcentaje, en cuanto siendo estas cantidades alarmantes para la salud de la humanidad y para las entidades, ya que se considera un reto disminuir el alto porcentaje existente a nivel mundial sobre esta patología oncológica.

- Las prácticas de prevención de cáncer cervicouterino que realizan las usuarias que acuden a SOLCA de Esmeraldas la mayoría de ellas se efectúan el PAP con una frecuencia anual, y también tratan oportunamente las ITS sin embargo no llevan una adecuada higiene vaginal diaria ya que utilizan el agua de la llave para realizarlo así mismo no hacen uso del preservativo en cada relación sexual, sin embargo consideran que pueden contagiarse de alguna enfermedad, esto refleja la poca importancia que se le da a la aplicación de medidas preventivas.

- Se pudo determinar la participación de la pareja la cual se basa más en el apoyo económico para la prueba de Papanicolaou, fármacos, u otros exámenes enviados por el especialista sin embargo no existe la participación en el tratamiento ya que no lo aceptan por desconocer sobre esta enfermedad la mayoría de mujeres conocen la importancia de la culminación del tratamiento pero son obligadas a abandonarlo por cumplir con los placeres del hombre en el ámbito sexual.

- La entrevista permitió concluir que hay poca práctica de medidas preventivas sobre el cáncer cervicouterino y del VPH por parte de la mujer y el hombre, así mismo como el conocimiento escaso de este virus, mientras que en otra forma de prevención ha tomado un giro favorable con la realización de Papanicolaou ya que la mayoría de las que acuden a SOLCA de Esmeraldas es a realizarse este examen.

RECOMENDACIONES

- Realización de programas de prevención y detección oportuna del VPH y Cáncer Cervicouterino dirigido a las mujeres que acuden a SOLCA, por medio de conferencias, charlas educativas, carteles, mensajes claros o materiales de apoyo dirigidas a las usuarias que asisten a SOLCA como la realización de la prueba de Papanicolaou temprana, periódica y oportuna, medidas preventivas de VPH y su relación con el Cáncer Cervicouterino.

- Promover la necesidad de prácticas adecuadas de salud sexual y reproductiva en las usuarias como la importancia del uso del preservativo, el tratamiento oportuno de las ITS, el correcto aseo vaginal, la práctica de sexo monogámico y seguro para favorecer a la prevención del VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino.

- Concientizar a la mujer y a los profesionales de salud sobre la importancia de involucrar a los esposos para que tenga conocimiento sobre los riesgos que tienen ambos al no participar y abandonar el tratamiento, es necesario que exista una educación de métodos preventivos dirigidos a ellos convirtiéndose un reto para la salud que el hombre adopte medidas beneficiosas para él y su pareja ante la presencia de síntomas asociados a la anatomía de su órgano genital.

- Concientizar a todo el personal de salud, para que despierte el interés de las usuarias que acuden a SOLCA de Esmeraldas, ofreciéndoles constantemente la prueba de Papanicolaou, e informar la existencia de la vacuna y sus beneficios. No hay duda que contribuyendo al conocimiento de problemas relevantes y frecuentes como el VPH y su relación con el cáncer es un requerimiento que no hay que seguir postergando y que debe comprometer a todo profesional de la educación y la salud a que exista más preocupación y dedicación en cuanto a estos temas que ayudarían en un futuro a reducir las cifras de fallecimientos que hay en mujeres en edades de riesgo.