



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdcl2023, (mayo 2023) ISSN 2415-0282

Caracterización de los factores de riesgos que ocasionan el cáncer Cervicouterino.

MsC. Dra. Mirtha Johnson Quiñones^{1*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6306-7902>

Dra. Erlin Lisandra Manzo Fonseca². ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1784-1426>

Est. Yunior Meriño Pompa^{3*}, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>

Est. Sulany Yainet Naranjo Vázquez⁴, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0966-8712>

Est. Arnaldo Marzo Torres⁵, ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2240>

Est. Katherine de la Caridad Garrido Benítez⁶, ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2244>

¹ Máster en Atención Integral a la Mujer. Especialista de primer y segundo grado de Ginecología y Obstetricia. Departamento de Administración. Hospital Ginecobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba. mirtajq@infomed.sld.cu.

² Especialista de primer grado de Ginecología y Obstetricia.. Hospital Ginecobstétrico Provincial "Fe del Valle Ramos". Manzanillo. Granma. Cuba. erlinfons@gmail.com

³ Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. naranjosulany@gmail.com

⁴ Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. yuniormp9911@nauta.cu

⁵ Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. arnaldomrz14081@gmail.com

⁶ Universidad De Ciencias Médica Granma. Manzanillo. Granma. Cuba. kgarrido662@gmail.com

*E-mail a correspondencia: mirtajq@infomed.sld.cu

I. RESUMEN

Introducción: el cáncer de cuello uterino resulta muy frecuente entre los tumores malignos ginecológicos y una de las primeras localizaciones del cáncer en Cuba.

Objetivo: caracterizar factores de riesgo que ocasionan el cáncer cervicouterino.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, y prospectivo sobre los factores de riesgos del cáncer cervicouterino en pacientes menores de 45 años de edad del Hospital Ginecobstétrico Docente “Fe del Valle Ramos” de Manzanillo, en el período comprendido entre abril de 2018 y abril de 2021. Se incluyeron las pacientes a las que se les diagnosticó esta afección por histología, obteniéndose una población de estudio de 49 casos.

Resultados: las edades de 35 a 44 años fue el que más casos aportó (71,4 %). El 49 % de las pacientes tuvieron de 1- 2 embarazo y 51 % presentaron 3 o más de abortos. La mayoría de las pacientes eran solteras (53,1 %), no fumaban (38,8 %), usaban anticonceptivos orales (53,1 %) y tenían más de tres parejas (69,4 La infección de transmisión sexual más prevaeciente fue por el Virus Papiloma Humano (95,2 %).

Conclusiones: el promedio de edad en el que la morbilidad resulta ser mayor fue entre la tercera y cuarta década de la vida. Además, se demostró un mayor porcentaje de mujeres infectadas con Virus del Papiloma Humano, un aumento del número de compañeros sexuales, así como el número de abortos y embarazos elevan la tendencia de padecer cáncer cervical.

Palabras claves: factores de riesgo; cáncer cérvix, virus del papiloma humano.

II. INTRODUCCIÓN

Las neoplasias del cuello uterino constituyen una de las patologías malignas más frecuentes y de mayor mortalidad en el mundo. El cáncer cervicouterino (CCU) constituye el 21,4 % del total de los tumores malignos y el 85 % entre las ginecológicas.^{1, 2, 3} En el año 2018 se registraron casi 570 000 casos nuevos y más de 311 000 muertes; donde el 80-90 % de las muertes se registraron en los países del tercer mundo.^{4, 5} Datos ofrecidos por el Anuario Estadístico de Salud de la República de Cuba indican que en el año 2021 se examinaron 251 102 pacientes para una tasa de 61,1 por cada 1000 habitantes resultando positivas 511 casos.⁶ En la provincia Granma en el año 2020 la incidencia del cáncer cervicouterino fue de 81 casos.

Múltiples son los factores de riesgos desencadenante del CCU; entre los principales se encuentra el Virus del Papiloma Humano (VPH), el uso de anticonceptivos orales, la sexargia, el número de parejas sexuales y las múltiples gestaciones.^{7, 8, 9, 10}

La presente investigación se realizó con el objetivo de caracterizar los factores de riesgo que tienen incidencia en la aparición del CCU, pues su reducción constituye uno de los pilares fundamentales en la prevención y erradicación de esta enfermedad en todo el mundo. Aunque existen investigaciones relacionadas con los factores de riesgos que provocan el cáncer de cérvix, aún se diagnostican pacientes con esta patología, por lo que se hace necesario, la realización de estudios para contribuir a la lucha contra este tipo de neoplasia maligna.

III. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo con el objetivo de caracterizar los factores riesgos que ocasionan la aparición del cáncer de cuello uterino en pacientes que acudieron a las consultas de Patología de Cuello y de Oncoginecología, del Hospital Ginecobstétrico Docente “Fe del Valle Ramos” en el período comprendido entre abril de 2018 a abril de 2021. Se obtuvieron 49 casos positivos, estudiándose a las 49 pacientes en su totalidad. Los datos se obtuvieron de los registros médicos del hospital.

IV. RESULTADOS

A. Tablas y Gráficos

Se evidenció una prevalencia de los grupos de edad de 35 a 44 años para un 71,4 %.(Tabla 1)

Tabla No. 1. Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino según grupo de edad.

Grupos de edad (años)	No.	%
Menos de 25	5	10,2
25-34	9	18,4
35-44	35	71,4
Total	49	100

Fuente: registros médicos.

Se mostró que la mayoría de las pacientes poseían un estado civil de soltera para un 53,1 %; y que solo el 38,8 % tenían el hábito de fumar. Del total de las mujeres el 53,1 % usaban anticonceptivos orales y el 69,4 % tuvieron más tres parejas sexuales. (Tabla 2)

Tabla No. 2 .Distribución de los pacientes con cáncer de cuello uterino según edad, estado civil, el hábito de fumar, el uso de anticonceptivos orales y el número de parejas sexuales.

Edad (años)	- 25		25-34		35-44		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Estado civil								
Soltera	3	6,1	7	14,3	16	32,7	26	53,1
Casada	1	2,0	1	2,0	6	12,3	8	16,3
Acompañada	1	2,0	1	2,0	13	26,6	15	30,6
Hábito de fumar								
Si	2	4,1	4	8,2	13	26,5	19	38,8
No	3	6,1	5	10,2	22	44,9	30	61,2
Anticonceptivo orales								
Si	4	8,2	4	8,2	18	36,7	26	53,1
No	1	2,0	5	10,2	17	34,7	23	46,9
# Parejas sexuales								

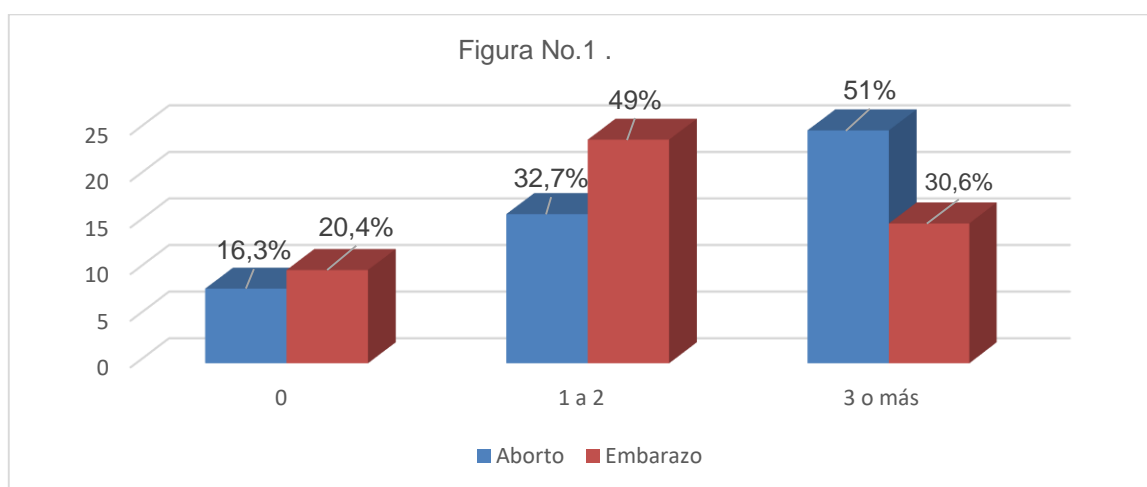
II JORNADA VIRTUAL DE MEDICINA FAMILIAR EN CIEGO DE ÁVILA "MEFAVILA2023"

1-3	2	4,1	3	6,1	10	20,4	15	30,6
3-6	3	6,1	6	12,3	25	51,0	34	69,4

Fuente: registros médicos.

Se evidenció que el 49 % de las pacientes tuvieron de 1- 2 embarazo y 51 % presentaron 3 o más de abortos. (Figura 1)

Figura No.1 .Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino según los abortos y embarazos.



Fuente: registros médicos.

Se mostró que la mayoría de las pacientes tenían tres o más partos para un 54, 8 %; y la infección de transmisión sexual que prevaleció fue por el Virus Papiloma Humano para un 95,2 %.(Tabla 3)

Tabla No. 3. Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino por edades según número de partos y las infecciones de transmisión sexual.

II JORNADA VIRTUAL DE MEDICINA FAMILIAR EN CIEGO DE ÁVILA “MEFAVILA2023”

Edad (Años)	- 25		25-34		35-44		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
# Partos								
0	2	4,1	3	6,1	6	7,14	11	17,9
1-2	1	2,0	4	4,76	4	4,76	9	27,4
3 o más	2	2,38	2	2,38	25	29,76	29	54,8
ITS								
VPH	5	10,2	7	14,3	34	69,4	46	93,9
Otras	-	-	2	4,1	1	2,0	3	6,1

Fuente: registros medicos.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se evidenció que el grupo más afectado fue la edad de 35 a 45 años. Similar resultado a lo obtenido por Pérez Sanjuán y *et al*¹ donde las edades de 35 a 45 años representaron el total de la población para 39, 3 %. Igualmente el estudio realizado por Sánchez Ledesma y *et col* sobre los factores de riesgo del cáncer cervicouterino en San Juan y Martínez; mostró que las edades de 35 a 45 años fueron las más representativas para un 42, 59 %.⁵

En cuanto al número de embarazos se corroboró que la mayoría de las pacientes tuvieron al menos uno o dos embarazos. No obstante, Regiani Conde y *et col*¹¹ recogió en su investigación que las mayoría de las mujeres tenían más de cuatro embarazos para un 55,6 %. Estos resultados fueron opuestos a lo obtenido en la presente investigación. En el estudio se evidenció que la mayoría de los pacientes tenían como antecedentes tres abortos o más. Domínguez Bauta y *et col*,¹² corroboró que las cánceres cervicales aparecieron con mayor frecuencia en el labio anterior del cérvix; el aborto vaginal constituyó un factor de riesgo del cáncer cérvix.

Se identificó que la mayoría de las adolescentes poseían como estado civil soltera. No obstante estos resultados fueron opuestos a lo encontrado por Regiani Conde y *et col*¹¹ donde la mayoría de las mujeres eran casadas para un 52,2 %. En cuanto al hábito de fumar la mayoría de las mujeres no fumaban. Este resultado difirió a lo obtenido por Palman Cuesta y *et col*,⁷ donde el 65,71 % de las mujeres fumaban. En lo que se refiere al uso de anticonceptivos orales, varios estudios sugirieron que el uso prolongado por más de tres años de anticonceptivos orales aumentaba el riesgo de padecer a largo plazo de cáncer cuello uterino.^{2, 13}

Según el número de parejas sexuales la mayoría de las mujeres tenían más de tres compañeros sexuales. Similares resultados mostró la investigación de Sánchez Ledesma y *et col*,⁵ que indicó que el 79,63 % de las pacientes tenían más de tres parejas sexuales.

Según el número de partos, la mayoría de las mujeres presentaron más de tres partos. Domínguez Bauta y *et al*,¹² planteó que a medida que aumenta el número de partos, se eleva el riesgo a padecer CCU debido al aumento de los contacto sexuales, traumas cervicales y desgarros del parto no suturados con más exposición a virus oncogénicos. En el presente estudio la infección de transmisión sexual que más prevaleció fue el VPH. Palman Cuesta y *et al*,⁷ en su investigación refirió que el 58,30 % de las mujeres presentaban el VPH.

VI. CONCLUSIONES

El promedio de edad en el que la morbilidad resulta ser mayor fue entre la tercera y cuarta década de la vida. Además, se demuestra que el mayor porcentaje es de mujeres infectadas con Virus del Papiloma Humano; que el aumento en el número de compañeros sexuales, así como el número de abortos y embarazos elevan la tendencia de padecer cáncer cervical.

VII. REFERENCIAS

1. Pérez Sanjuán P, Rosales Luis Y, Fernández Peña I, Sánchez Pérez E. Comportamiento de los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino en el Policlínico Alex Urquiola Marrero, Holguín, Cuba. [Internet]. 2019 [citado 30 Ene 2023]; 23(4): 1242-1253. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812019000401242&lng=es.
2. Escudero Requena DE, Carrera Romero AJ, Banegas Palacios SA, Turaren Gonzalez JL, Domo Tomala CM y *et al.* Revisión bibliográfica: detección temprana del Cáncer de cuello uterino. Rev Braz Jou of Health Review [Internet]. 2023 [citado 30 Ene 2023]; v.6, n.1,p. 1570-1580. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56546>
3. Abrahantes Ruiz A, Oliver Cruz M, González González del Pino M, Rodríguez Palacios K, Muñoz Hernández O, Castro Berberena A. Cáncer cérvicouterino. Algo para reflexionar. Medisur [Internet]. 2019 [citado 30 Ene 2023]; 17(6): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4446>
4. Malave Saltos JR, Bermello Sornoza IA, Cárdenas Saltos KG, Guerrero Robles CM, Recalde Rosado JV, Santana Intriago OL. Factores de riesgo que inciden para la presencia del cáncer cervicouterino. Rev Científica Dom. Cien [Internet]. 2019 abr [citado 30 Ene 2023]; 5(2): [Aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.2.363-375>
5. Sánchez Ledesma R, Fernández Martínez LC, Rodríguez Gómez MR, Magahlaes Puentes HA, Gómez Cabrera AE. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez. 2020. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 30 Ene 2023]; 25(6): e5287. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5287>
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y estadística de Salud; 2022 [citado 30 Ene 2023]. Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2022/10/Anuario-Estad%C3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
7. Palman Cuesta CA, Abreu Díaz M, Reyes Rodríguez I, Álvarez Sáez M. Factores de riesgo de cáncer cérvicouterino en mujeres de un consultorio de Guanabacoa. MediCiego [Internet]. 2021 [citado 30 Ene 2023]; 27(1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1783>
8. Narváez Ocampo LJ, Collazos Cerón AC, Daza Ocampo KT, Torres Camargo YA, Ijají Piamba JE, Gómez Sandoval DM y *et al.* Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello

- uterino en un centro de educación técnica. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2019 Jul [citado 30 Ene 2023]; 65(3): 299-304. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000300005&lng=es
9. Puentes Colombe M, Marín González MC, Rojas Concepción AA, Magalhaes Puentes HA, Ajete Martínez Y. Estrategia educativa del proceso de atención de enfermería en la prevención y control del cáncer cérvicouterino. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2020 [citado 30 Ene 2023]; 24(4): e4425. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4425>
 10. Solano Mora A, Solano Castillo A, Gamboa Ellis C. Actualización de prevención y detección de cáncer de cérvix. *Rev.méd.sinerg.* [Internet]. 2020 [citado 30 Ene 2023]; 5(3): e395. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rmsrefle/article/view/395>
 11. Regiani Conde C, Rossi Lemos TM, Marques Ferreira MLS. Características sociodemográficas, individuales y de programación de las mujeres con cáncer cervical. *Enferm. glob.* [Internet]. 2018 [citado 30 Ene 2023]; 17(49): 348-380. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.301041>
 12. Domínguez Bauta S, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabrè K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2018 [citado 30 Ene 2023]; 44 (1): [aprox. 9p]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100017&lng=es.
 13. Malave Salto JR, Bermello Sornoza IA, Cárdenas Saltos KG, Guerrero Robles CM, Recalde Rosado JV, Santana Intriago OL. Factores de riesgo que inciden para la presencia del cáncer cervicouterino. *Rev. Dom. Cien.* [Internet]. 2019 [citado 30 Ene 2023]; Vol. 5, núm.2., abr, 2019, pp. 363-375. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.2.363-375>
 14. Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, Guerra Villarpanda D, Blanco Vázquez Y, Rodríguez González O, Oliva-Santana M. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. *Medisur* [revista en Internet]. 2020 [citado 30 Ene 2023]; 18 (4): [aprox. 8. p]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648>
 15. Villafuerte-Reinante J, Hernández-Guerra Y, Ayala-Reina Z, Naranjo-Hernández L, González-Alonso J, Brito-Méndez M. Aspectos bioquímicos y factores de riesgo asociados con el cáncer cervicouterino. *Revista Finlay* [Internet]. 2019 [citado 30 Ene 2023]; 9(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/635>

Conflictos de intereses: no se declaran conflictos de intereses

Contribución de autoría

Mirtha Johnson Quiñones: supervisión, validación, administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

Erlin Lisandra Manzo Fonseca: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

Yunior Meriño Pompa: conceptualización, análisis formal, metodología.

Sulanys Yainet Naranjo Vázquez: visualización, redacción, revisión y edición.

Arnaldo Marzo Torres: visualización, redacción, revisión y edición.

Katherine de la Caridad Garrido Benítez: visualización, redacción, revisión y edición.