



Caracterización de los factores de riesgos relacionados con el cáncer de cérvix.

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: Las neoplasias del cuello uterino constituyen una de las patologías malignas más frecuentes y de mayor mortalidad en el mundo.

Objetivo: caracterizar factores de riesgo relacionados con el cáncer cérvix en mujeres mayores de 45 años.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, y prospectivo en sobre el factores del riesgo del cáncer cervicouterino en pacientes mayores de 45 años atendidas en el Hospital Ginecobstétrico Docente “Fe del Valle Ramos”, en el período comprendido entre abril de 2018 y abril de 2021. En el estudio se incluyeron las pacientes a las que se les diagnosticó esta afección por histología, obteniéndose una población de estudio de 35 casos.

Resultados: las edades de 55 a 64 años fue el que más casos aportó (48,6 %). El 45,7 % de las pacientes tuvieron de 1- 2 embarazo y el 48,6 % presentaron 3 o más de abortos. La mayoría de las pacientes eran solteras (68,6 %), usaban anticonceptivos orales (65,7 %) y tenían más de tres parejas (67,1 %). La infección de transmisión sexual que prevaleció fue por el Virus Papiloma Humano (95,2 %).

Conclusiones: el cáncer de cérvix prevalece en las edades de 55 a 64 años y sus factores de riesgo fundamentales son; el virus del papiloma humano, el uso de anticonceptivos orales, el número de abortos, parejas sexuales y embarazos.

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

II. INTRODUCCIÓN

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

En los países industrializados la cifra alcanza los 40 por cada 100 000 mujeres, mientras en los países subdesarrollado constituye la patología maligna más frecuente.⁴ En los países de Latinoamérica la tasa de prevalencia por el cáncer cervicouterino es de un 83 % lo que se traduce que al año mueren alrededor de 300 000 mujeres por CCU y una incidencia de 28,6 x 100,000 mujeres.⁵ Países como Bolivia, Chile y México se registran cifras elevadas por esta patología.^{6, 7} En Cuba para el año 2020 se examinaron 707 550 mujeres para una tasa 172,9 por cada 1000 habitantes obteniéndose 925 casos. En la provincia Granma se reportaron 81 casos de cáncer de cuello uterino para una tasa de 20 por cada 100 000 mujeres.⁸

Los principales factores de riesgos asociados al CCU son: el número de embarazos, partos y abortos, la promiscuidad, el hábito de fumar, el uso de anticonceptivos orales y las infecciones de trasmisión sexual principalmente las trasmitidas por la del Virus del Papiloma Humano (VPH).^{9, 10, 11} Cabe destacar la importancia sobre la prevención y la detección temprana de estos factores de riesgos, ya que a largo y a corto plazo pueden conllevar a la mujer a padecer de cáncer cervicouterino. Por todo lo anteriormente planteado y la importancia de este tema para la comunidad científica se realizó esta investigación con el objetivo de caracterizar factores de riesgo relacionados con el cáncer cérvix en mujeres mayores de 45 años.

III. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, y prospectivo en sobre el factores del riesgo del cáncer cervicouterino en pacientes mayores de 45 años atendidas en el Hospital Gine-cobstétrico Docente “Fe del Valle Ramos”, en el período comprendido entre abril de 2018 y abril de 2021. En el estudio se incluyó a las pacientes que acudieron a consulta por resultado anormal de la citología cervicovaginal, remitidas de su área de salud por alguna lesión visible en el cuello uterino, por presentar alguna sintomatología o para examen

físico de rutina a pacientes a las que se les diagnosticó esta afección por histología, obteniéndose una población de estudio de 35 casos. El informe final de la investigación fue revisado y aprobado por el Comité de ética de las investigaciones de Hospital.

IV. RESULTADOS

a. Figuras y tablas

Se evidenció una preponderancia en las edades de 55 a 64 años para un 41,67 %.(Tabla 1)

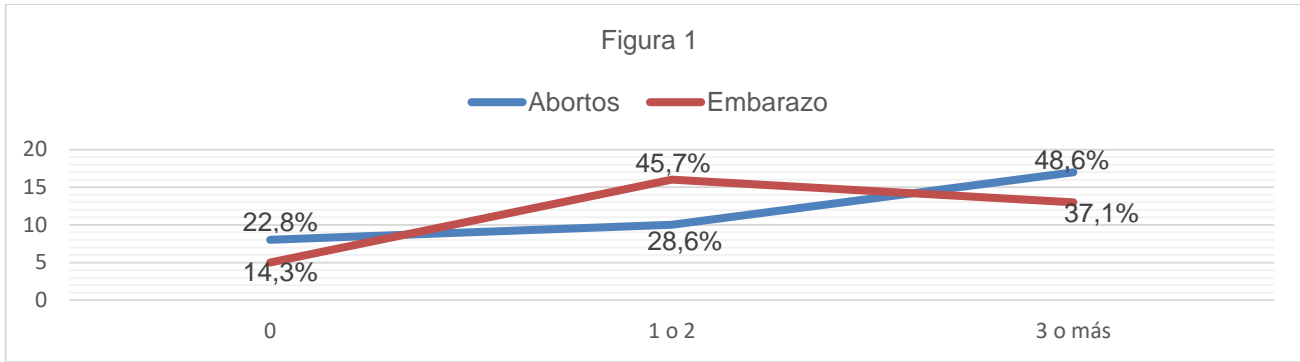
Tabla No. 1. Distribución de las pacientes con cáncer de cuello uterino según grupo de edad.

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

Fuente: registros médicos.

Se observó que el 45,7 % de las pacientes tuvieron de 1- 2 embarazo y 48,6 % presentaron 3 o más de abortos. (Figura1)

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 poseían un estado civil de soltera para un 68,6 %; y que solo el 37,1 % tenían el hábito de fumar. Del total de las mujeres el 65,7 % usaban anticonceptivos orales y el 57,1 % tuvieron más tres parejas sexuales. (Tabla 2)

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)	45-54		55-64		+ 64		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Estado civil								
Soltera	11	31,4	11	31,4	2	5,7	24	68,6

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

Casada	2	5,7	2	5,7	1	2,9	5	14,3
Acompañada	2	5,7	4	11,4	-		6	17,1
Hábito de fumar								
Si	5	14,3	5	14,3	3	8,5	13	37,1
No	10	28,6	12	34,3	-		22	62,9
Anticonceptivos orales								
Si	8	22,8	14	35	1	2,9	23	65,7
No	7	20	3	8,5	2	5,7	12	34,2
# Parejas sexuales								
1-3	7	20	6	17,1	2	5,7	15	42,9
3-6	8	22,8	11	31,4	1	2,9	20	57,1

Fuente: registros médicos.

Se evidenció que la mayoría de las pacientes tenían tres o más partos para un 48,6 %; y que la infección de transmisión sexual que predominó fue el VPH para un 97,1 %.(Tabla 3)

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

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

Fuente: registros médicos.

V. DISCUSIÓN

En el estudio el grupo de edad de 55 a 64 años fue el más frecuente. Puentes Colombe y et al,⁹ en su investigación encontraron una prevalencia de las edades entre 25 y 29 años; mientras Solano Mora y et col,¹⁰ reflejaron en su estudio que la edad media de manifestación del cáncer cervicouterino fue alrededor de los 50 años. Otros autores señalaron que la edad promedio de las féminas que por primera vez recibieron un diagnóstico de cáncer cervicouterino fue entre 50 y 55 años.³ Estos resultados difieren con los del presente estudio.

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 %. Este resultado es opuesto con lo obtenido en el presente estudio, sin embargo la investigación de Pérez Sanjuán y *et al*,¹ mostró similares resultados ya que el 60,6 % de los pacientes tenían al menos dos abortos. Asimismo Domínguez Bauta y *et col*,¹² en su investigación consideró el aborto como factor de riesgo del CCU.

Regiani Conde y *et col*,¹¹ en su investigación exhibió que la mayoría de las mujeres eran casadas para un 52,2 %, al igual que Palman Cuesta y *et col*,¹⁶ que refirió que el 65,71 % de las mujeres fumaban. Estos resultados son opuestos a lo obtenido en el presente estudio; sin embargo existió una similitud con los criterios planteados por otros autores que consideran que el uso de anticonceptivos orales a largo plazo constituye un factor de riesgo a padecer de cáncer de cérvix.^{14,15,16} Igualmente se encontró una similitud con la investigación de Domínguez Bauta y *et al*,¹² que planteó que a mayor número de partos, mayor va ser el riesgo a padecer de cáncer de cérvix, traumatismos y un incremento de la exposición de virus malignos.

La infección por el VPH constituye el factor desencadenante de todas las lesiones precancerosas y cancerosas. Existen diferentes serotipos de VPH y de ellos los subtipos 16 y 18 se asocian a un alto grado presentación de displasia de grado alto y cáncer. El primer paso para un diagnóstico temprano del CCU es encontrar una prueba anormal en la prueba de Papanicolaou.^{3,5} Palman Cuesta y *et al*,¹⁶ en su investigación refirió que el 58,30 % de las mujeres presentaban el VPH, lo que concuerda con lo encontrado en la presente investigación.

VI. CONCLUSIONES

El cáncer de cérvix prevalece en las edades de 55 a 64 años y sus factores de riesgo fundamentales son; el virus del papiloma humano, el uso de anticonceptivos orales, el número de abortos, parejas sexuales y embarazos.

IV. 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.
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 Jour of Heal 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 Cien Dom. Cien [Internet]. 2019 abr [citado 30 Ene 2023]; 5(2): [Aprox 7p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.vol.5.n.2.363-375>
 5. González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Hernández Ugalde F. Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia. Rev Méd Elec [Internet]. 2018 jul- ago [citado 30 Ene 2023]; 40(4): [Aprox. 13 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242018000400017
 6. Sánchez Ledesma R, Fernández Martínez LC, Rodríguez Gómez MR, Magahlaes Puentes HA, Gómez Cabrera AE. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez. 2020. Rev Cien Méd [Internet]. 2021 [citado 30 Ene 2023]; 25(6): e5287. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5287>
 7. Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, Guerra Villarpanda D, Blanco Vázquez Y, Rodríguez González O, Oliva-Santana M. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. Medisur [Internet]. 2020 [citado 30 Ene 2023]; 18 (4): [aprox. 8. p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648>
 8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2021 La Habana: Dirección de Registros Médicos y estadística de Salud; [Internet]. 2022 [citado 30 Ene 2023]. Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2022/10/Anuario-Estad%3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>

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 Cien Méd* [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 Fabré 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. 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>
14. 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. *Rev Finlay* [Internet]. 2019 [citado 30 Ene 2023]; 9(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/635>
15. 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>
16. Sánchez Ledesma R, Fernández Martínez LC, Rodríguez Gómez MR, Magalhaes 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>

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.