

ARTÍCULO DE REVISIÓN / REVIEW ARTICLE

Educación Sexual y su Relación con la Incidencia de Cáncer Cervicouterino en la Población Femenina de Panamá

Sexual Education and its Relationship with the Incidence of Cervical Cancer in the Female Population of Panama

Mayra Batista, Mevis Barsallo, Militza Caballero y Nayarith Vargas

Fundación Social Educativa y Cultural del Claustro Gómez, Panamá

Article history:

Received May 28, 2024
Received in revised from July 30, 2024
Accepted September 27, 2024
Available online April 30, 2025

* Corresponding author:

Mayra Batista
Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-1490-4073>

Author history:

Las autoras son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Atención Primaria en Salud en el Instituto de Altos Estudios de Ciencias de la Salud de la Fundación del Claustro Gómez

ABSTRACT

Cervical cancer is caused by persistent infection with oncogenic types of the human papillomavirus (HPV) and initially appears through slow-growing precancerous lesions. It remains a major public health problem, particularly in developing countries, where most cases and deaths occur. In Panama, cervical cancer is the second most common cancer among women, accounting for 16.4% of new cancer cases, with an incidence rate of 22 per 100,000 women. This article presents a bibliographic review on cervical cancer in the Panamanian female population and its relationship with sexual education. Objective: To assess women's knowledge about HPV, associated risk factors, and its link to cervical cancer in Panama. Methodology: A descriptive analysis of scientific articles published between 2014 and 2024 was conducted using databases such as Google Scholar, PubMed, Scielo, CINAHL, Web of Science, and others. Results: Six out of fifteen articles met the inclusion criteria. Conclusions: Strengthening educational prevention strategies and early detection programs for cervical cancer is necessary at the national level.

Keywords: Sexual education, cervical cancer, prevention.

RESUMO

O câncer cervical é uma alteração celular que se origina no epitélio do colo do útero devido à persistência de sorotipos oncogênicos do vírus do papiloma humano e que se manifesta inicialmente através de lesões pré-cancerosas de evolução lenta e progressiva. É uma das ameaças mais graves para a vida das mulheres. Estima-se que atualmente mais de 1 milhão de mulheres no mundo sofrem com isso. A maioria delas não foi diagnosticada nem tem acesso a um tratamento que poderia curá-las ou prolongar-lhes a vida. Por isso, é considerado um problema de saúde pública, especialmente em países em desenvolvimento, onde ocorrem 80% dos casos diagnosticados e das mortes a nível internacional. No Panamá, o câncer de colo do útero é a segunda neoplasia maligna mais comum em mulheres e representa 16,4% de todos os casos novos de câncer. A taxa de incidência padronizada por idade foi de 22 por 100.000 mulheres. Este artigo tem como objetivo apresentar a revisão bibliográfica de artigos científicos relacionados ao aumento do câncer cervical na população feminina panamenha e sua relação com a educação sexual. Objetivo: Conhecer o nível de informação sobre o vírus do papiloma humano (VPH) que as mulheres possuem, bem como os fatores críticos de risco que o causam e sua relação com o câncer cervical no Panamá. Metodologia: Foi realizada uma análise descritiva com a ajuda da busca de artigos científicos entre os anos (2014-2024), e as bases de dados que utilizamos foram: Google Acadêmico, CINAHL, MEDline, PUBmed, Scielo, Medline, Pub-Med, Imbiomed, Cochrane Library, PsycINFO, Web of Science e HAPI. Os artigos deveriam se referir ao conhecimento do câncer cervical no Panamá. Resultados: Foram selecionados 6 artigos de 15 revisados de acordo com os critérios estabelecidos. Conclusões: Propõe-se a necessidade de elaborar uma proposta de reforço educativo para a prevenção e detecção precoce do câncer cervical em nível nacional.

Palavras-chave: Educação sexual, câncer cervical, prevenção.

RESUMEN

El cáncer cérvico uterino es 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 y que se manifiesta inicialmente a través de lesiones precancerosas de lenta y progresiva evolución. Es una de las amenazas más graves para la vida de las mujeres. Se calcula que actualmente en el mundo lo padecen más de 1 millón de mujeres. La mayoría de ellas no han sido diagnosticadas ni tienen acceso a un tratamiento que podría curarlas o prolongarles la vida. Es por esto que es considerado un problema de salud pública, especialmente en países en desarrollo, donde se presentan el 80% de los casos diagnosticados y de las muertes a nivel internacional. En Panamá, el cáncer de cuello uterino es la segunda neoplasia maligna más común en las mujeres y representa el 16,4% de todos los casos nuevos de cáncer. La tasa de incidencia estandarizada por edad fue de 22 por 100.000 mujeres. Este artículo tiene como propósito presentar la revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados al incremento de cáncer cervicouterino en la población femenina panameña y su relación con la educación sexual. Objetivo: Conocer el nivel de información sobre el virus del papiloma humano (VPH) con el que cuentan las mujeres, así como los factores críticos de riesgo que lo causan y su relación con el cáncer cervicouterino en Panamá. Metodología: Se realizó un análisis descriptivo con ayuda de búsqueda de artículos científicos entre los años (2014-2024), las bases de datos que utilizamos son: Google académico, CINAHL, MEDline, PUBmed, Scielo, Medline, Pub-Med, Imbiomed, Cochrane library, PsycINFO, Web of Science y HAPI. Los artículos debían referirse al conocimiento del cáncer cérvico uterino en Panamá. Resultados: Fueron seleccionados 6 artículos de 15 revisados de acuerdo a los criterios establecidos. Conclusiones: Se plantea la necesidad de elaborar una propuesta de reforzamiento educativa de prevención y detección temprana del cáncer cervicouterino a nivel nacional.

Palabras claves: Educación sexual, cáncer cervicouterino, prevención.

INTRODUCCIÓN

El cáncer afecta a millones de personas en el mundo, es una enfermedad que no tiene una cura determinada aún, aunque los científicos siguen enfocados en encontrarla invirtiendo enormes cantidades de dinero en esta búsqueda. Es preciso destacar, que los virus del papiloma humano (VPH) son miembros de la familia Papillomaviridae. Las partículas virales son pequeñas y contienen una cadena de ADN de doble hebra. Existen más de 200 genotipos descritos, de los que cerca de una tercera parte tienen como objetivo infectar las mucosas del hospedero. Cabe señalar, que el cáncer cérvico uterino es 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 y que se manifiesta inicialmente a través de lesiones precancerosas de lenta y progresiva evolución. (Cerrud & Nuñez , 2023).

Los programas de promoción de la salud y de salud sexual, así como los programas de prevención de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS), también contribuyen a prevenir el cáncer cervicouterino.

No obstante, siguen existiendo importantes brechas y desafíos en lo que respecta a la reducción de la incidencia y la mortalidad, y a la preparación del terreno para la eliminación del cáncer cervicouterino como problema de salud pública.

DESARROLLO

El cáncer de cuello uterino es uno de los tipos de cáncer más comunes en las mujeres en todo el mundo. Comienza en la parte inferior del útero, cuello uterino. Si este cáncer se detecta a tiempo, el tratamiento es muy exitoso y la cura es posible.

La infección sexual por algunos tipos de virus del papiloma humano (VPH) y la persistencia de estos virus en el tracto genital son las principales causas del cáncer de cuello uterino. El virus del papiloma humano (VPH) es un virus común que puede transmitirse de piel a piel o sexualmente. Se han identificado más de 200 tipos de VPH. Sin embargo, sólo algunos tipos causan problemas de salud, como las verrugas genitales, las lesiones precancerosas y el cáncer.

No todas las personas infectadas con el VPH desarrollan cáncer. La mayoría de las infecciones son inofensivas y desaparecen por sí solas. Esto significa que el sistema inmunológico natural del cuerpo lo elimina en un 100%.

Sin embargo, si la infección persiste, es decir, no es detectada por el sistema inmunológico, en algunos casos puede provocar lesiones precancerosas y cáncer de cuello uterino. Los tipos de VPH 16 y 18 son los de mayor riesgo y se sabe que representan más del 70% de los cánceres de cuello uterino.

La información, la educación y el asesoramiento pueden mejorar la capacidad para reconocer los síntomas, con lo que aumentarán las probabilidades de que se solicite atención.

Tipos de cáncer de cuello uterino

- **Carcinoma de células escamosas:** Alrededor del 90% de los cánceres de cuello uterino son de este tipo; siendo las células escamosas del exocérvix las que se desarrollan en favor del cáncer.
- **Adenocarcinoma cervical:** Gran parte del porcentaje de cáncer de cuello uterino restante corresponde a la familia de los adenocarcinomas; este emerge de las células glandulares encargadas de la producción de mucosidad dentro del endocérvix.
- Existe un tercer tipo de cáncer de cuello uterino muy poco común llamado adenocarcinoma escamoso o carcinoma mixto; el cual presenta simultáneamente características malignas tanto en las células escamosas como en las células glandulares.

Síntomas del cáncer de cuello uterino

- Dolor pélvico.
- Sangrado vaginal después del coito.
- Sangrado menstrual en mujeres menopáusicas.
- Períodos menstruales irregulares.
- Flujo vaginal anormal o cambios visibles en la secreción vaginal.
- Fatiga.
- Náuseas.
- Pérdida de peso.

Factores de riesgo

- Antecedentes sexuales, sobre todo cuando existen infecciones por VPH (principal), VIH o clamidia.
- Tabaquismo.
- Sistema inmune comprometido; ya sea por padecer de enfermedades autoinmunes o por contar con un trasplante de órganos.
- Consumo prolongado de anticonceptivos.
- Haber tenido más de 3 embarazos a término.
- Alimentación con bajo contenido de frutas, vegetales y verduras.
- Antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino.

Pruebas de detección

Una citología por frotis cervical (frotis cervical) es una prueba que detecta la presencia de células cervicales alteradas o anormales.

La prueba del VPH se utiliza para detectar niveles elevados de ADN del virus del papiloma humano (VPH HR) de alto riesgo, que causa lesiones malignas. Tanto la prueba de Papanicolaou como la tipificación del VPH deben ser realizadas por un profesional médico capacitado y calificado para este fin. Las muestras recolectadas se envían a un laboratorio donde se utilizan métodos especiales para el diagnóstico y la obtención de resultados.

Hay una diferencia entre la prueba de Papanicolaou y la prueba del VPH

Una prueba de Papanicolaou busca cambios en las células del cuello uterino antes de que se vuelvan cancerosas.

Las pruebas de ADN del VPH detectan la presencia de infección por VPH de alto riesgo, que se sabe que causa alrededor del 99% de los cánceres de cuello uterino. Por lo tanto, la prueba del VPH puede predecir mejor el riesgo de cáncer de cuello uterino.

Pruebas comunes y su importancia.

Co-Test es un método utilizado para diagnosticar el cáncer de cuello uterino. Consiste en una prueba de Papanicolaou o una prueba de Papanicolaou combinada con una prueba de ADN del VPH AR para detectar o diagnosticar lesiones cervicales en mujeres en riesgo de 30 a 60 años y mayores de 25 años.

Se realizan dos pruebas (Pap y ADN del VPH) al mismo tiempo, si es posible, luego se analizan las muestras y los resultados se utilizan para el diagnóstico.

El manejo y seguimiento de las mujeres y sus resultados deben cumplir con los siguientes estándares nacionales para el manejo y seguimiento de lesiones precancerosas:

Si ambas pruebas son negativas, se recomienda repetir la prueba conjunta al cabo de 3 años. Se recomienda la colposcopia si la prueba de Papanicolaou o prueba de Papanicolaou es negativa y la prueba de ADN VPH HR es positiva.

Se recomienda citología dentro de los 12 meses para pacientes mayores de 25 años, citología informada por ASCUS y prueba de ADN VPH HR negativa. La colposcopia se realiza en pacientes con ASCUS AR positivo para VPH.

Una citología mayor que ASCUS requiere colposcopia.

Independientemente de los resultados de la citología, si se sospecha clínicamente de cáncer de cuello uterino, los criterios clínicos deben tener prioridad para determinar el curso de acción.

Prevención

La detección periódica del cáncer de cuello uterino es uno de los pasos más importantes para determinar su riesgo de cáncer reproductivo. También puede reducir su riesgo si no fuma, usa condones durante las relaciones sexuales y limita el número de parejas sexuales, aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano. La vacuna para el VPH también está recomendada en mujeres entre los 9 y 45 años y en hombres entre los 9 a 26 años de edad.

Son algunas de las acciones preventivas más inteligentes que usted puede tomar contra el cáncer cervical. La evolución del cáncer de cuello uterino no es tan agresiva en comparación con otros tipos de cánceres. Así que, detectar el precáncer antes de que sea invasivo y tratarlo a tiempo, puede significar una gran ventaja en el proceso de recuperación.

Tratamientos del cáncer de cuello uterino

- Cirugía de histerectomía simple
- Cirugía de histerectomía radical
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Terapia de medicamentos dirigidos
- Inmunoterapia

CONCLUSIÓN

El cáncer cervicouterino es un mal que afecta a cientos de mujeres panameñas. Los avances médicos son enormes, pero el cáncer sigue ganando la batalla a los seres humanos, quienes de manera sistemática luchan para encontrar la cura de esta patología que anualmente mata a millones de personas en el mundo. En Panamá el Instituto Oncológico Nacional capta al año un aproximado de 300 mujeres positivas a este tipo de cáncer en etapa avanzada, a pesar de contar con herramientas para detectar lesiones precancerosas y la detección temprana; pero es un hecho que muchas mujeres no se realizan exámenes anuales que podrían detectar cualquier anomalía que ayudaría a la detección temprana y adecuada medicación y tratamiento

Sin embargo, la investigación arroja algo que se considera sumamente preocupante y es el hecho de que las mujeres no se están informando adecuadamente referente al tema de la prevención. Lamentablemente, las carencias de conocimientos de la población, la falta de formación del personal de salud y la arraigada estigmatización generalizada en torno a las ITS, siguen dificultando la detección temprana del cáncer cervicouterino. Las mujeres encuestadas no contestaron correctamente acerca de cuándo debe realizarse un Papanicolau ni lo que este examen detecta. Esta situación pone en peligro la vida de muchas mujeres que no saben cuándo realizarse estos exámenes y al final resultan positivas para cáncer cervicouterino.

Recomendaciones

1. Realizar educación para la salud dirigida a la población de mujeres en edad reproductiva en temas relacionados a la prevención del cáncer de cuello uterino.

Implementar estrategias de concientización sobre la importancia de la toma de Papanicolau en el grupo de edad de 18 a 45 años a nivel nacional.

Conflict of interests

Las autoras declaran que no mantiene conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este artículo.

REFERENCIAS

1. Calderón, M. (2015). De la ideología a la identidad en mujeres con cáncer cervicouterino. La ventana vol.5 no.41 Guadalajara ene./jun. 2015. [citado 10 mar.2024]. Available. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-94362015000100274.
2. Cerrud, A., & Núñez, M. (29 de septiembre de 2023). revistas.utp.ac.pa. Obtenido de revistas.utp.ac.pa: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/apanac/articulo/view/3943/4466>.
3. Gómez M, Gordon L. Cuidado cultural de enfermería en mujeres con cáncer cervicouterino revista enfoque, Panamá, 2007-2017 Vol. XXV No. 21-- Panamá, Rep. de Panamá. Julio- diciembre 2019 Pág. 34 [Internet]. Diciembre 2019 [citado 10 mar.2024]. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/487397228.pdf>.
4. Marañón T, Mastrapa K, Flores Y, Vaillant L, Landázuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino vol.21 no.1 Holguín ene.-mar. 2017[citado 15 mar.2024]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100015.
5. Organización Panamericana de Salud. (2018). Estrategia y plan de acción regional para la prevención y el control del cáncer Cervicouterino en américa latina y el caribe 2018-2030. Internet]. [citado 16 mar.2024]. Available from: <https://labymed.com.gt/wp-content/uploads/2020/06/SPA-Plan-de-Accion-2018-web.pdf>.
6. Salud. M. Análisis de situación de citología cervical a nivel de las regiones del ministerio de salud de Panamá, periodo 2018 – 2019, Panamá, Rep. de Panamá, 2021 [Internet]. [citado 8 mar.2024]. Available from: https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/programas/citologia_cervical.pdf.



Mexican Academy of Health Education A.C. **Membership:** Our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving area. If you are interested in being part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with advances in health education.

MEMBERSHIP SUBSCRIPTION IS FREE. Request your membership to the <https://forms.gle/kVYBYRdRnYZff14y9>

