

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE
"DR. ANTONIO LUACES IRAOLA"
CIEGO DE ÁVILA

Comportamiento de algunos factores de riesgo que influyen en la aparición del cáncer cérvicouterino en el área norte de Morón. Año 2004.

Behavior of some risk factors influencing the development of cervical cancer in the North area of Moron municipality.

Julio Cesar López Suárez (1), Ricardo Ignacio Pila Díaz (2), Víctor Rafael Fernández Riverón (1), Luís Ricardo Pico Ortega (1).

Resumen

Se realizó un estudio observacional con el objetivo de conocer el comportamiento de los principales factores de riesgo que influyen en la aparición del cáncer cérvico-uterino en las mujeres del área norte del municipio Morón en el año 2004. El universo de estudio quedó conformado por las 1301 mujeres que se realizaron la prueba citológica, y la muestra por las 14 con cáncer cérvico-uterino diagnosticado. Las variables estudiadas fueron: edad, paridad, presencia de desgarros, edad de la 1ra relación sexual y el hábito de fumar. Estos datos fueron obtenidos de una encuesta que se les realizó a las mismas. Después del análisis y la discusión se obtuvieron los siguientes datos: el mayor número de mujeres estaba en el grupo de 45 – 54 años con un 57.14 %, el 64.28 % tuvo entre 2 – 4 partos, 13 de ellas para un 92.85 % presentaron desgarros, el 50 % de ellas tuvo su primera relación sexual entre 15 – 19 años y 11 de ellas fumaban para un 78.57.

Palabras clave: CÁNCER CÉRVICO UTERINO, FACTORES DE RIESGO.

1. Especialista de Primer Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Instructor.
2. Especialista de Segundo Grado en Ginecología y Obstetricia. Profesor Instructor.

IntroducciOn

El cáncer cérvico-uterino (CCU) es el más frecuente del aparato genital femenino y ocupa el segundo lugar en frecuencia de cáncer en la mujer, precedido por el de mama (1-2).

Por los factores que predisponen el cáncer de cuello uterino se considera una enfermedad de transmisión sexual (3).

La idea de que hay lugares en el mundo donde el cáncer no existe, es totalmente errónea. Las cifras que se tienen del cáncer cérvico-uterino hoy en día no son muy alentadoras, y nos hablan de la problemática que éste representa para el mundo. Hoy fallecen aproximadamente 500 000 mujeres a causa de este. La Oficina nacional de estadísticas de los Estados Unidos ofrece una proporción anual de 10 por 100 000, con una próxima a los 10 000 fallecimientos por esta causa. (4). En Cuba muere aproximadamente al año 600 mujeres por esta enfermedad; estas cifras expresan el número de fallecimientos, pero no realmente la incidencia de la enfermedad, pues no toda mujer que la padece muere por su causa. (5-6).

Las diferencias marcadas en los reportes de una región en relación con otra, hacen que la incidencia y la mortalidad puedan variar de un país a otro, pero la causa de estas diferencias está basada entre otros factores como la mayor efectividad diagnóstica del cáncer. (1, 2, 4, 7-8).

También a mayor organización y desarrollo de los conocimientos médicos, es más exacto y completo el resultado estadístico obtenido. En lugares donde existan instituciones médicas con mejores medios diagnósticos, la cantidad de nuevos casos es muy superior a las zonas donde no existen. En resumen, que la incidencia del cáncer aumenta proporcionalmente a la cantidad y la calidad de los servicios médicos.

En Cuba, a medida que aumentó la expectativa de vida y la cantidad y la calidad de los servicios médicos, lógicamente ha existido una tendencia creciente a la morbilidad y mortalidad por cáncer cérvico-uterino, lo que ha conllevado a continuar con la existencia del programa de cáncer cérvicouterino.

El objetivo general de nuestra investigación fue conocer el comportamiento de algunos factores de riesgos que influyen en la aparición del cáncer cérvico-uterino en el área norte de Morón en el año 2004 y relacionar las variables de grupos de edades, paridad, presencia o no de desgarros durante el parto, edad a la que tuvieron la primera relación sexual y hábito de fumar.

Método

Se realizó un estudio del tipo observacional descriptivo con el objetivo de determinar algunos de los principales factores de riesgo que influyen en la aparición del Cáncer Cérvico-Uterino en un grupo de mujeres del área Norte del municipio Morón en el año 2004. El universo de estudio quedó conformado por todas las mujeres que se realizaron la Prueba Citológica (PC) en el área norte de Morón en el período antes mencionado, y la muestra por todas las mujeres a las cuales el resultado de la PC resultó alterada o con el diagnóstico CCU.

Para cumplimentar el objetivo No. 1 se tuvo en cuenta el número de mujeres que se realizaron la PC y cuantas de estas resultaron con un PC patológica, lo que nos da el por ciento que representaron las segundas con respecto a las primeras, dando la medida de la incidencia de dicho problema en el universo de estudio.

Para ejecutar el segundo objetivo se obtuvo del interrogatorio a las pacientes las variables que miden los factores de riesgo (FR) más relevantes en la aparición del CCU en cada una de ellas. Cada una de las variables se definió y se les dio rango a las que así lo ameritan según el interés del autor. El dato primario se obtuvo a través de una encuesta que se les aplicó a las pacientes con el diagnóstico de CCU, los resultados luego de procesados se expresaron en tablas de frecuencia y en gráficos y como medida de resumen se emplearon los números y por cientos.

Discusión

Durante el período que se estudia se realizaron 1301 citologías de las cuales 14 mujeres presentaron cáncer cérvico-uterino para un 1.07 %.

En nuestro trabajo 14 mujeres resultaron con cáncer cérvico-uterino para un 1.07 % lo que sugiere que la incidencia de este problema en la población estudiada no es alta, pero si tenemos que tener en cuenta que aun cuando la prueba citológica es un examen importante y bien difundido en nuestra población, no hemos logrado la total realización de la misma por parte de todas las mujeres dentro del programa. (1, 2).

La tabla 1 muestra que la mayor cantidad de mujeres con cáncer cérvico-uterino diagnosticados se encuentran en el grupo de edades entre 45 – 54 años con 8 mujeres, para un 57.14%, lo que coincide con la literatura consultada en la que se hace referencia como uno de los principales FR la edad en este rango. Todo esto explicable por los cambios degenerativos y el influjo hormonal propios de la edad (4, 6, 8).

En la tabla 2 se hace alusión a la paridad y la misma refleja que el mayor grupo de mujeres se encuentra entre las que han tenido entre 2 y 4 partos, para un 64.28%, coincidiendo una vez más con la literatura revisada. Un estudio realizado por Gagnon, investigador canadiense, en el que comprobó por el certificado de defunción de 10 000 monjas que ninguna de ellas había muerto de cáncer cervical.

Esta tabla 3 nos muestra que el mayor número de ellas refiere haber sufrido desgarros durante los partos, 13 mujeres para un 92.85%, que aun cuando sabemos que en nuestro medio estos se suturan independientemente de la magnitud de estos, siguen constituyendo un FR para la aparición del CCU coincidiendo con la literatura revisada.(6,8). Este se encuentra en íntima relación con la paridad pues en la medida que aparezcan desgarros unos consecutivos de otros, constituyen estos un factor agravante para el problema en cuestión.

La tabla 4 muestra que la mayor cantidad de mujeres con cáncer cérvico-uterino tuvo la primera relación sexual en el grupo entre 15 y 19 años con 7 casos para un 50%. Aun cuando este grupo de edad incluye parte de la adolescencia, según refiere la literatura revisada el CCU está relacionado con las relaciones sexuales precoces teniendo esto gran coincidencia con otros estudios realizados, como por ejemplo en la India, donde las relaciones sexuales comienzan en una etapa muy temprana (a veces antes de la adolescencia), el cáncer aparece 10 años antes que en otros países (4, 9,10). En la tabla 5 se muestra la presencia del hábito de fumar en las mujeres con cáncer cérvico-uterino, mostrándose que 11 de ellas para un 78.57% fumaban, mostrándonos su relación. (1-6, 8-11).

Abstract

An observational study was conducted which objective was to know the behavior the main risk factors influencing the development of the cervical cancer in women of the Northern area of the Morón municipality in the year 2004. The study population enrolled 1301 women to whom the Pap test was performed and the sample of 14 women diagnosed of cervical cancer. The variables studied were age, parity, presence of tears, age at first sexual intercourse and smoking behavior. These data were collected by means of a questionnaire devised for them. After the analysis and discussion, the following data were obtained: the greater number of women was in the age group 45-54 years (57%), as high as (64, 28%) had had between 2 and 4 deliveries, 13 of them displayed tears (92, 85%); (50%) of them had their first sexual intercourse between 15-19 years of age and 11 of them used to smoke (78.57).

Referencias Bibliográficas

- 1- Colectivo de autores. Programa de prevención de cáncer. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1999.
- 2-Colectivo de Autores. Procederes en Obstetricia y Ginecología para MGI. La Habana: Ciencias Médicas; 1998.
- 3- Junqueira C. Histología Básica. 4a ed. La Habana: Ciencias Médicas; 1996.
- 4-Organización Panamericana de la Salud. El control de las enfermedades transmisibles. 17a ed. Washington: Mosby; 2001.
- 5-González-Merlo J. Neoplasia cervical intraepitelial. En: González-Merlo J. Tratado de Ginecología. 7a ed. Barcelona: Salvat; 1997. p. 154-67.
- 6-Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2001.
- 7-Prives M. Anatomía Humana. 5a ed. Moscú: MIR; 1989.
- 8-Rigol O. Obstetricia y Ginecología. t 3. La Habana: Pueblo y Educación; 1986.
- 9-Dexeus S. Neoplasia intraepitelial cervical. Tratado y Atlas de Patología Cervical. Barcelona: Ediciones Científico-Técnicas; 1993.
- 10-Muñoz N. Epidemiologic classification of human Papilloma virus types associated with cervical cancer. New Engl J Med. 2003; 348:6.

11- Herrero E.. Epidemiologic Profile of Type-Specific Human Papilloma Virus Infection and Cervical Neoplasia in Guanacaste, Costa Rica. J Infect Dis. 2005; 191.

Anexos

Tabla 1.- Distribución de las mujeres con cáncer cérvico-uterino por grupos de edades.

Grupos de edades	No.	%
< de 15 años	-	-
15 – 18	-	-
19 – 24	1	7.15
25 – 34	1	7.15
35 – 44	2	14.28
45 – 54	8	57.14
55 – 64	2	14.28
> 65	-	-

Tabla 2.- Comportamiento de la paridad en mujeres con cáncer cérvico-uterino

Paridad	No.	%
Nulípara	1	7.14
1 parto	4	28.58
2 – 4 partos	9	64.28
> 5 partos	-	-

Tabla 3.- Distribución según la presencia o no de desgarros durante el parto.

Presencia de desgarros	No.	%
Si	13	92.85
No	1	7.15

Tabla 4.- Distribución de las mujeres con cáncer cérvico-uterino según edad a la que tuvieron la primera relación sexual.

Edad de la 1ra. relación sexual	No.	%
< 15 años	2	14.28
15 -19	7	50.01
20 – 30	5	35.71
> 30	-	-

Tabla 5.- Distribución de las mujeres con cáncer cérvico-uterino y el Hábito de fumar.

Hábito de fumar	No.	%
Si	11	78.57
No	3	21.43