

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROCESOS DE GRADO



INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACION:
EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA

TÍTULO DEL ARTICULO:

MÉTODOS DE CRIBADO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER CÉRVICO
UTERINO, SU IMPACTO EN LA PREVENCIÓN

PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTORADO EN MEDICINA

PRESENTADO POR:

BRAYAN FABRICIO ROMERO BLANCO N° RB16015

DOCENTE ASESOR:

DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH

MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO

NOVIEMBRE DE 2023

SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES



M.SC. JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA
RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA
VICERRECTORA ACADÉMICA

M.SC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA
SECRETARIO GENERAL

LCDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES
DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LIC. CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES



M.SC. CARLOS IVÁN HERNÁNDEZ FRANCO

DECANO

DRA. NORMA AZUCENA FLORES RETANA

VICEDECANA

LIC. CARLOS DE JESÚS SÁNCHEZ

SECRETARIO

MTRO. EVER ANTONIO PADILLA LAZO

DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

DR. AMADEO ARTURO CABRERA GUILLÉN

JEFE DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO

COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

AGRADECIMIENTO

Se agradece por su contribución para el desarrollo del artículo a:

En primer lugar, a Dios le agradezco enormemente y a todas las personas que han participado en la realización de este trabajo. Quisiera destacar especialmente a mi madre, Sonia Blanco, y a mi padre, Carlos Romero, quienes con su esfuerzo y dedicación me ayudaron a completar mi carrera universitaria y me brindaron el apoyo necesario para seguir adelante cuando todo parecía complicado e imposible. Este logro es gracias a ustedes, así como a mis docentes asesoras Dra. Patricia Roxana Saade y Mtra. Margarita Berrios.

También quiero agradecer a mis hermanos, Carlos y Willian, por su cariño y apoyo incondicional durante todo este proceso. Siempre estuvieron conmigo y me recordaron que nunca debemos rendirnos.

Agradezco especialmente a mis amigos, en especial a Ever Maldonado, quien con su esfuerzo, dedicación y paciencia me ayudó en mi trabajo de investigación, brindándome siempre los mejores consejos para que todo saliera bien. Muchas gracias.

Por último, quiero expresar mi gratitud a todas las personas con las que he tenido la oportunidad de coincidir y que de una u otra manera me han brindado su consejo y apoyo. Muchas gracias a todos.

Revisión narrativa

Título del artículo. Métodos de cribado para detección de cáncer cérvico uterino, su impacto en la prevención

Título en inglés. Screening methods for detecting cervical cancer, their impact on prevention

Brayan Fabricio Romero Blanco

Facultad Multidisciplinaria Oriental; Universidad de El Salvador

Correo institucional: rb16015@ues.edu.sv

ID: [0009-0001-5341-0527](#)

Resumen

El cáncer cérvico uterino en el ámbito de la salud representa una problemática a nivel mundial, la progresión de esta enfermedad inicia en las células que recubren el cuello del uterino, cuando estas crecen sin control es cuando se desarrolla el cáncer. Sin embargo, estas no se vuelven cancerosas de manera repentina, el cuello uterino experimenta cambios anómalos, los cuales se denominan cambios precancerosos. Este artículo tiene como objetivo determinar la importancia que representan los métodos de cribado para detección temprana de cáncer cervicouterino, como ejemplos se pueden mencionar la citología cervical y la prueba del virus del papiloma humano. A nivel mundial estos métodos han permitido intervenir de manera más efectiva en la población, logrando de esta manera aumentar las tasas de supervivencia y reducir la mortalidad asociada a esta enfermedad. Una de las acciones más importantes empleadas en diversos países se refleja en la ampliación de la cobertura de la toma de métodos de cribado como prevención secundaria, así como la vacunación en la prevención primaria, estos esfuerzos han dado buenos resultados en los últimos años, reduciendo significativamente el número de muertes

registradas por el cáncer cérvico uterino, brindando así un buen estado de salud a la población.

Palabras clave

Métodos de cribado, detección, cáncer cérvico uterino, prevención

Abstract

Cervical cancer represents a problem in health worldwide, the progression of this disease begins in the cells that line the cervix, when these begin to grow uncontrollably, cancer develops. However, they do not suddenly become cancerous; the cervix undergoes abnormal changes, known as precancerous changes. Screening methods play an important role in early detection as prevention tools; examples of these include cervical cytology and the detection of human papillomavirus. At a global level, these screening strategies have made it possible to intervene more effectively in the population, thus increasing survival rates and reducing mortality associated with this disease. One of the most important actions used in various countries is reflected in the expansion of the coverage of screening methods as secondary prevention, as well as vaccination in primary prevention. These efforts have given good results in recent years, significantly reducing the number of deaths registered due to cervical cancer, thus improving the quality of life of the population.

Keywords

Screening methods, detection, cervical cancer, prevention

Introducción

En los últimos años, se han desarrollado diversos procedimientos de detección destinados a identificar el cáncer cervicouterino en sus etapas iniciales. Esto ha resultado en un aumento significativo de la tasa de supervivencia y en la reducción de las muertes asociada a dicha enfermedad. El objetivo principal de estos métodos radica en la identificación de células cervicales anormales que podrían indicar la presencia de cáncer o lesiones precancerosas.

Uno de los métodos de detección más comunes es la Prueba de Papanicolaou (PAP), también conocida como citología cervical. Este examen consiste en la obtención de una muestra de células del cuello uterino, que posteriormente se analiza bajo un microscopio donde se detecta cualquier alteración o irregularidad. En caso de encontrar células anómalas, se procede con evaluaciones más exhaustivas, como la colposcopia o la biopsia, con el fin de confirmar o descartar la presencia de cáncer. La Sociedad Americana de Cáncer recomienda realizar una prueba de citología anual a todas las mujeres con vida sexual activa y menores de 30 años. Después de los 30 años una vez que se documenten 3 exámenes negativos consecutivos puede realizarse cada 2 o 3 años (1). Para el año 2020 se presentaron 604.127 nuevos casos de cáncer cervical, con 341.831 muertes a nivel mundial. Cerca del 85% de la carga de la enfermedad se presenta en países en vía de desarrollo (2). Mediante el aumento de la tamización se reconoce como una estrategia efectiva en la reducción de la incidencia y mortalidad por cáncer cervical en países que se encuentran vía de desarrollo, en los cuales se ve mayormente el alza en la incidencia de estos casos.

Un método de detección cada vez más empleado es la prueba para la identificación del virus del papiloma humano (VPH), una infección de transmisión sexual que constituye un factor de riesgo para cáncer cervicouterino. Esta prueba se enfoca en identificar la presencia del virus en el cuello uterino. En caso de detectar el virus, se pueden llevar a cabo estudios adicionales, como la citología o la

colposcopia, a manera de diagnosticar de forma más precisa y establecer un tratamiento de forma oportuna.

Discusión

El cáncer cérvico uterino es una de las neoplasias ginecológicas más frecuentes, por lo tanto, merece la debida atención por parte del sistema de salud a nivel mundial. Es el único cáncer que puede ser potencialmente prevenible, sin embargo, continúa siendo un importante problema de salud pública, en especial para los países en vías de desarrollo (3). Para hacer posible la detección de forma temprana y lograr reducir de esta manera la incidencia del cáncer cervicouterino. En la actualidad se buscan métodos complementarios a la citología cervical que contribuyan en el diagnóstico temprano y el direccionamiento hacia el tratamiento adecuado (4), sin embargo, para eliminar el cáncer de cuello uterino es necesario no sólo implementar programas de detección, sino también aspirar a una vacunación de alta cobertura y esfuerzos concertados para aumentar la participación en los programas de detección (5), en los últimos 20 años se ha demostrado a nivel poblacional la efectividad de estas tecnologías, las que se han ido incorporando progresivamente en los programas nacionales de prevención de países desarrollados y menos desarrollados (6), es importante destacar que la prevención primaria se debe realizar a través de la promoción de la salud, vacunación y detección oportuna del cáncer de cérvix (7).

Educar a la población, promoviendo prácticas preventivas, especialmente en la población joven, evitando posibles conductas de riesgo, infecciones por VPH y posterior desarrollo de cáncer cervicouterino son medidas a tomar en cuenta (8). Un estudio realizado mediante encuesta que incluyó 86 mujeres de 18 a 55 años de edad que permitió medir el nivel de conocimientos antes y después de la intervención educativa, al inicio mostraron bajo conocimiento sobre factores de riesgo, sin embargo todos estos parámetros aumentaron por encima del 80 % y la mayoría del 95 % después de la intervención (9), brindar la información necesaria a la población

femenina y el acceso a los servicios de salud que puedan detectar tempranamente un precáncer, así como las herramientas para su tratamiento pueden reducir los márgenes desastrosos de esta problemática de salud mundial (10), las medidas de concientización y el aporte de información en base a la gravedad de esta enfermedad se vuelve una necesidad sobre todo ante la población más joven que viene siendo quizás la más vulnerable de todas (11).

Debido a la incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino es de mayor importancia tomar medidas en donde se busque reducir esta enfermedad y no solamente con el uso de métodos bien validados en la detección, sino también por medio de la introducción de un seguimiento, una evaluación y un control de calidad sistemáticos en programa y otros servicios relacionados (12).

La necesidad de incrementar el acceso a la información referente a este cáncer para que las mujeres reconozcan que les beneficia en su salud. Es así como podría alcanzarse el objetivo de disminuir la incidencia de la enfermedad y, subsecuentemente, la tasa de mortalidad (13) . Las mujeres que se someten regularmente a pruebas de cribado tienen un menor riesgo de morir por esta enfermedad, ya que se les puede ofrecer tratamiento antes que las lesiones puedan progresar a un posible cáncer.

Un estudio realizado en Cuba ,manifiesta que la incidencia de cáncer cérvico uterino representa el cuarto lugar, siendo la principal causa la infección persistente del Virus de Papiloma Humano , el cual es frecuente entre el rango de edad de 25-44 años (14) , de acuerdo a estas edades se pueden asociar varios factores que se manifiestan en esta etapa de la vida como son conductas de riesgo en cuanto a la sexualidad , desinformación y menos responsabilidad por parte de los jóvenes en sus conductas sexuales .Las intervenciones educativas para la prevención del cáncer cérvico uterino en estudiantes universitarios, reporta que las edades de comienzo de las relaciones sexuales tienen mayor incidencia entre las edades de 14 a 15 años (15), este representa un factor de riesgo que de cierta manera es preocupante ya que

una edad temprana para iniciar las relaciones sexuales implica tener que utilizar métodos anticonceptivos en caso de no querer embarazo, lo cual ocasiona que a las edades de 20 a 25 años aproximadamente estas tengan un tiempo prolongado de uso de anticonceptivos orales lo cual constituye otro factor de riesgo sobreagregado.

La herramienta principal para el diagnóstico precoz del virus del papiloma humano se centra en la realización de la citología a partir de los 21 años, independientemente de la edad de inicio de las relaciones sexuales (16), el rango de edades de inicio de toma de citología queda a criterio de las conductas sexuales estudiadas en los distintos países. Las mujeres mayores 65 años deben discontinuar la pesquisa siempre y cuando hayan tenido 3 citologías consecutivas negativas o 2 Co-Test consecutivos negativos en los últimos 10 años antes de suspender la pesquisa, con la prueba más reciente obtenida en los últimos 5 años (17).

La determinación de barreras de acceso para pruebas de cribado de cáncer cervicouterino, donde mediante estudios observacionales ,identificaron que mucha de la población en áreas rurales y en condición de pobreza extrema , no estaban siendo tamizadas y no acudían a los centros de salud ya sea por la ubicación geográfica, condición económica y falta de información respecto al tema, identificado estos factores dan recomendación de extender la oferta de toma de citología a estas zonas rurales donde la gran mayoría de mujeres nunca se habían realizado una citología en su vida (18), una investigación elaborada en ecuador en el año 2019, con una muestra de 175 mujeres comerciantes refleja en cuanto a las razones para no realizarse la prueba de Papanicolaou, se encontró que el 24.6% de las mujeres encuestadas, reconocen un descuido, el 22.9% señalan falta de tiempo y vergüenza hacia el personal de salud masculino (19), un estudio de corte transversal realizado en Perú, con la participación de 131 mujeres de un centro educativo tuvieron un nivel de conocimiento alto respecto a la prevención, pero un nivel bajo sobre los factores de riesgo, esta deficiencia podría estar relacionada con nivel socioeconómico y académico bajos (20). En ecuador en el año 2021 se realizó estudio descriptivo de corte transversal, con base en el análisis de 174 entrevistas realizadas a mujeres de

30 años y más de edad, donde muestran que las participantes en su mayoría residentes en zonas urbana y urbano-marginal, casadas, con educación primaria y secundaria, con dificultades económicas y auto identificación mestiza, presentaron con mayor frecuencia lesiones histopatológicas tipo LIEAG, LIEBG y Cáncer (21).

La prueba de VPH es una metodología nueva de tamizaje que ha demostrado tener una alta sensibilidad para la captación de lesiones precursoras del cáncer de cuello uterino, con otras ventajas adicionales, como son la posibilidad de que la mujer se tome su propia muestra (auto toma), la automatización de los procedimientos de laboratorio y la reproducibilidad de los diagnósticos. La alta sensibilidad y confiabilidad de la prueba permite extender los intervalos de tamizaje por varios años (22). A manera de aumentar el número de mujeres que acuden a toma de citología en los distintos establecimientos de salud, se valora una estrategia la cual permita realizar métodos de cribado donde la usuaria participe en la recolección de la muestra , con el propósito de eliminar el miedo o la desconfianza por parte de algunas usuarias con la toma de estos método de cribado por el personal de salud, mediante esta estrategia se aumenta la confianza de la usuaria y se incentiva a realizarse métodos de cribado de forma más privada guardando siempre las medidas adecuadas de recolección de la muestra.

La autotoma de muestra para la detección del VPH permite una mayor cobertura del tamizaje para cáncer cervicouterino, ya que aumenta la participación de las mujeres, facilita el acceso y disminuye la cantidad de consultas en los servicios de salud y barreras geográficas (23), sin embargo, su empleo requiere de una organización compleja para el suministro de kits y un seguimiento adecuado de los casos positivos (24), la auto recolección del VPH tiene un gran potencial para la prevención del cáncer de cuello uterino, con una posibilidad concreta de salvar miles de vidas en los países de ingresos bajos y medianos (25) .

Un artículo publicado en España en el año 2022 evalúa la aceptabilidad de la autotoma como método de cribado de cáncer de cérvix en mujeres de la región de Murcia mediante encuesta telefónica a una muestra de 247 mujeres entre 35-65 años, obteniendo un 81 % de las participantes prefieren la autotoma como prueba primaria de cribado para la detección del cáncer de cérvix (26). Esta técnica es una manera alternativa en aquellos lugares donde hay poco personal de salud, o ya sea en poblaciones donde se puede evidenciar que existe negativa por parte de las mujeres de realizarse la citología por el personal de salud. Al permitir a la usuaria el método de auto toma elimina la barrera de la vergüenza, el costo económico, el transporte hacia un centro de salud, sin embargo; es importante destacar que el método de auto toma no reemplaza la atención medica integral, pero si proporciona mejor cobertura de mujeres tamizadas con métodos de cribado para detección de cáncer cervicouterino.

El nivel de cobertura de los programas depende de la confianza que tengan a las usuarias a los centros de salud, la educación y la socialización, nivel de conocimientos, y la relación entre la usuaria con el personal de salud (27). En El Salvador el Ministerio de Salud incluyó la adquisición de pruebas de Virus de Papiloma Humano en su presupuesto anual de 2022, consolidando el programa de detección y tratamiento como parte del esfuerzo nacional de control del cáncer de cuello uterino. Hoy en día, el tamizaje del Virus de Papiloma Humano está disponible en la red de unidades de atención primaria distribuidas en las cinco regiones del país (28), con esta medida ha logrado aumentar el número de mujeres tamizadas con la prueba de VPH y poder alcanzar las metas propuestas por la organización mundial de la salud, además en esta estrategia se incluye programas para la aplicación de la vacuna contra el virus del papiloma humano a niñas de 9 años todo esto con el objetivo de lograr una prevención más oportuna y brindar una mejor calidad de vida con menor riesgo de casos de cáncer cervicouterino en la población.

En una provincia de Argentina se introdujo la prueba de VPH en el año 2011, realizando estudio observacional por 4 años, se realizó en esta provincia debido a

que presentaba alta mortalidad por cáncer cérvico uterino a los tres años de su implementación, más de 49.000 mujeres se habían sometido a la prueba del Virus de Papiloma Humano, los hallazgos mostraron que la detección eficaz con pruebas del VPH en programas del mundo real en entornos de ingresos medios es factible (29). Muchos países de ingresos medios y bajos se unen a esta estrategia de aumentar los esfuerzos por ampliar la cobertura de pruebas de cribados que sean eficaces en la detección temprana del cáncer cérvico uterino y así reducir la incidencia de casos. Los planes de detección se ajustan de acuerdo con la población de cada país, así como también la disponibilidad de los recursos y la capacitación del personal.

Hacer énfasis en la prevención del cáncer cervicouterino comienza principalmente en la concientización sobre la importancia de realizarse métodos de detección temprana y vacunación contra el Virus de Papiloma Humano. En Bolivia realizaron un estudio donde entrevistaron a 82 usuarias sobre el conocimiento acerca del Virus de Papiloma Humano donde concluyeron que entre más nivel de estudio más conocimiento acerca del virus y mayores frecuencias de citologías, por lo tanto, crearon campañas de concientización con el propósito de aumentar el conocimiento a la población y que estas acudieran a los centros de salud para realizarse la citología (30). Los programas de cribado también brindan oportunidades para educar a las mujeres sobre la importancia de la prevención y la detección temprana del cáncer cervical. Esto fomenta la conciencia sobre la salud ginecológica y puede alentar a más mujeres a realizarse pruebas de detección regularmente.

La relación entre el conocimiento del cáncer de cuello uterino y el realizarse una prueba de papanicolaou determinaron que, tener conocimientos sobre cáncer cervicouterino y Virus de Papiloma Humano se asocia con haberse realizado una citología cervical en los últimos dos años (31). Además de la falta de conocimiento también está asociado la deficiencia de recursos humanos y materiales como sucede en áreas geográficas económicamente pobres. En España en el año 2022 se realizó un estudio del área geográfica de la República Democrática del Congo, donde se

podía reflejar una detección y tratamiento de las lesiones cervicales precancerosas deficiente por falta de recursos y material inadecuado, por lo tanto estudiaron la validación de un sistema sostenible de cribado de cáncer de cuello uterino monitorizado internacionalmente mediante el uso de teléfonos inteligentes para la inspección visual del cérvix (32), de esta manera aumentar el número de mujeres tamizadas y detectar de manera más oportuna lesiones precancerosas y dar tratamiento adecuado.

Las creencias pueden ser determinantes en la búsqueda de la detección temprana y tratamiento oportuno del cáncer de cuello uterino; por lo tanto, es significativo evaluar la efectividad de estrategias para la prevención de la enfermedad adaptadas a poblaciones rurales considerando todos los factores socioculturales influyentes (33). En función de lo expuesto, resulta necesario valorar el estado del conocimiento de los especialistas, para dinamizar planes de prevención del cáncer de cuello uterino (34).

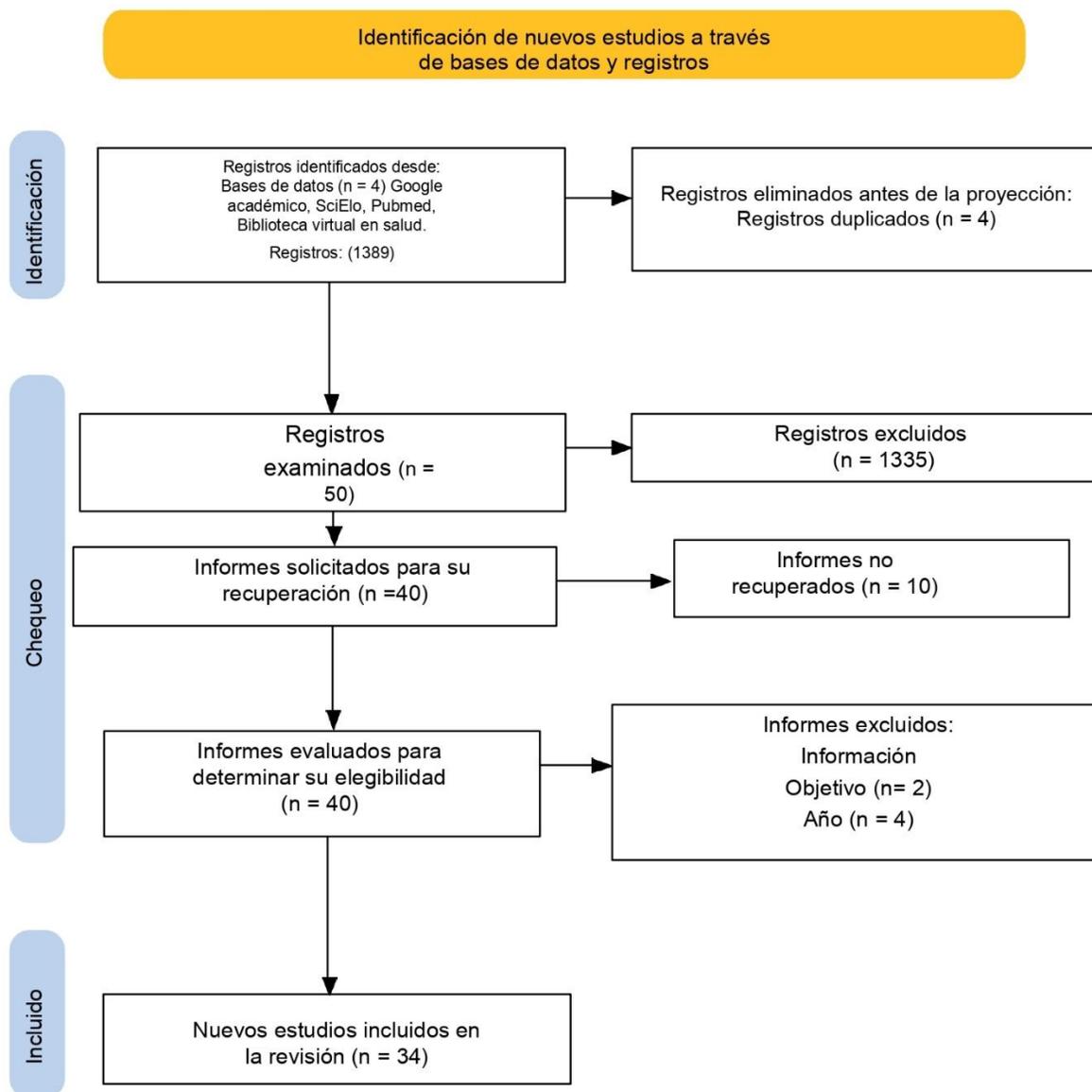
Tabla 1. Cuadro resumen de artículos revisados sobre acciones preventivas para detección temprana de cáncer cérvico uterino.

Autor	Diseño del estudio	Población de estudio	Acciones preventivas
Puerto, et al. Bogotá, Colombia,2022 ²	Artículo original	1,108 mujeres entre 25 a 65 años	Programa de tamización de oportunidad para la prevención de cáncer cervical, que incluyó educación, pruebas de cribado y atención médica, apoyado por el Instituto Nacional de Cancerología

Autor	Diseño del estudio	Población de estudio	Acciones preventivas
Rincón, et al. Bucaramanga, Colombia.,2017 ⁴	Revisión de tema	40 estudios	Método molecular con genotipificación para la detección y diagnóstico de cáncer de cuello uterino en países de altos ingresos, citología cervical para los países de bajos ingresos
Martelli, et al. Santiago, Chile.,2014 ⁶	Artículo especial	48 estudios	Programa actual basado en tamizaje mediante Papanicolaou, incorporar la prueba de VPH, la vacunación anti-VPH
Rodríguez, et al. Montevideo, Uruguay.,2019 ²²	Estudio transversal	1,010 mujeres asintomáticas entre 30 y 64 años	Pruebas para la detección de HPV y Papanicolaou convencional dirigido a mujeres entre 30 y 64 años
Herrera, et al. Cuenca, Ecuador.,2020 ²⁷	Revisión narrativa	116 artículos	Programas de detección de cáncer cérvico uterino, vacuna contra el VPH, citología convencional.

Fuente: construcción propia en base a los artículos revisados

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA para los resultados de búsquedas de información



Fuente: Construcción propia en base a la búsqueda de información.

Conclusión

Los métodos de cribado para la identificación temprana del cáncer cervicouterino desempeñan un papel fundamental en la prevención de esta enfermedad. La citología cervical y la prueba del VPH permiten identificar de manera oportuna células

anormales en el cuello uterino o la presencia del virus del papiloma humano respectivamente, lo que facilita un diagnóstico precoz y el tratamiento pertinente. Como resultado, estos métodos reducen el número de muertes asociadas al cáncer cervical, mejoran la calidad de vida de las pacientes y disminuyen los costos de atención médica, además incrementa el conocimiento de las mujeres acerca de la importancia en la salud ginecológica y la prevención del cáncer. La detección temprana a través de estos métodos de cribado contribuye a salvar vidas, convirtiendo estos métodos en una herramienta esencial en la lucha contra el cáncer. Por lo tanto, es crucial promover la accesibilidad y una mayor colaboración en los programas de cribado para garantizar la salud.

Referencias bibliográficas

1. Bravo Crespo , Román Collazo. [VIVE. Revista de Investigación en Salud,Métodos diagnósticos de VPH para la prevención del cáncer].; Volumen 4 No. 11 Mayo – agosto 2021 [cited 2023 Octubre 06. Available from:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S266432432021000200176&script=sci_abstract&tlng=es.
2. Puerto , Trujillo , Córdoba , Rodríguez. [Revista Colombiana de Cancerología,Tamización de oportunidad para cáncer de cuello uterino en Bogotá:Estudio de caso en el Centro de Prevención y Diagnóstico temprano (CPred) del Instituto Nacional de Cancerología- Colombia].; 2022;26(3):294-305 [cited 2023 Octubre 06. Available from:
<https://www.revistacancercol.org/index.php/cancer/article/view/768>.
3. GARCÍA REGALADO J, QUINDE ROSALES , BUCARAM LEVERONE , SÁNCHEZ GILER.. [Revista Venezolana de Oncología, SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER CÉRVICOUTERINO EN EL ECUADOR.

- 2020.].; vol. 33, núm. 2, 2021 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375665418004/375665418004.pdf>.
4. Rincón DF, Morales LA, Rincón-Orozco B. [Revista de la Universidad Industrial de Santander.Salud,Modernas metodologías diagnosticas para la detección del Virus del Papiloma Humano y prevención del cáncer de cuello uterino].; Vol.49 No.3 Julio - Septiembre de 2017 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000300478.
 5. Baezconde-Garbanati Lourdes, Agurto Irene, Gravitt Patti, Silvana Luciani M, Sheila Murphy P, Ochoa C, et al. [salud pública de méxico,Barriers and innovative interventions for early detection of cervical cancer.].; vol. 61, no. 4, julio-agosto de 2019 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88827>.
 6. Martelli JL, Wyngard VVD, Lagos M, Barriga MI, Illanes KP, Readí CF. [Rev Med Chile,Detección precoz del cáncer cervicouterino en Chile: tiempo para el cambio.].; 2014; 142: 1047-1055 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000800012.
 7. Chacón DANY, Campos DNPV, González DSAC. [Revista Médica Sinergia,Cáncer de cérvix y su asociación con el virus del papiloma humano.].; Vol. 08, Núm. 08, agosto 2023, e1083 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1083>.
 8. Pérez Velasco P. [Trabajo Fin de Grado,comillas universidad pontificia,'Revisión sistemática sobre las medidas de prevención para el virus del papiloma humano (VPH) y posterior desarrollo de cáncer

- cervicouterino (CCU)'.]; Madrid, Abril de 2020 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/57923>.
9. Galiano Silva M, Sánchez Roja , Rodríguez Mesa , Pérez Basulto M, Valdez Cervante V, Loucratf Primelle Y. [Medisur,Intervención educativa prevención del cáncer cérvico-uterino en mujeres del consultorio 7, Las Flores. Nuevitas.]; 2023,Volumen 21 Numero 3 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2023000300603&script=sci_arttext&tlng=en.
 10. Zapata Mata , Borja Torres , Ignacio Macías , Albán Estrada. [Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Medidas asociadas a la reducción del riesgo de cáncer de cuello uterino].; Vol. 3,núm., 1, enero, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 127-146 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <http://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/226>.
 11. Ramos Reyes V, Encalada Narváez , Calva Ajila , Rojas Lima J. [RECIMUNDO,Cáncer de cuello uterino. Prevención de enfermedades].; VOL. 7 N°3 (2023) [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2086>.
 12. Ramos de García , Ramírez , Reyes A, Gavidia , Hernandez , Salvador Martí D, et al. [Bvsalud.org, GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA BASADA EN LA EVIDENCIA PARA EL TAMIZAJE, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LESIONES PRECANCEROSAS DEL CUELLO UTERINO].; Versión completa mayo de 2023 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/2ncpj>.
 13. Sánchez-Mercader , Cámara-Salazar , Traconis-Díaz V, Sanchez-Buenfil. [Ginecología y Obstetricia de México,Análisis de la mortalidad por cáncer cervicouterino en México y el estado de Yucatán].; 2021; 89 (9): 671-677 [cited 2023 Octubre 06. Available from:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412021000900671&script=sci_arttext.

14. Bravo Polanco , Águila Rodríguez , Guerra Villarpanda , Blanco Vázquez , Rodríguez González , Oliva Santana M. [Medisur,Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento].; agosto 2020 Volumen 18 Numero 4 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000400685&script=sci_arttext&tlng=pt.
15. Triana A, Soto Ramírez , Ugalde Pérez M, Velazco Fajardo , Díaz Díaz , Hernández Álvarez. [Revista Medica Electronica,Diseño de intervención educativa para la prevención del cáncer cérvico uterino en estudiantes universitarios.].; Vol.41 no.4.Jul-Ago 2019 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242019000400914&script=sci_arttext.
16. Gaitan ES. [Revista Médica Sinergia,Tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas para la prevención del cáncer cervicouterino.].; Vol.4 Num:11 , Noviembre 2019 , e300 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90191>.
17. Vázquez Valdez A, Ruiz Malaver L, Suárez , González Blanco. [Revista Obstetrica Ginecologia Venezuela,Cribado de lesiones preinvasoras de cuello uterino: calidad de la muestra vaginal para la citología.].; 2019;79(1): 19 - 28. [cited 2023 Octubre 06. Available from: https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2023/03/2019_vol79_num1_5.pdf.
18. Gutiérrez Granados MM, Juárez Lira A. [RECIEN. Revista Científica de Enfermería,Desarrollo y validación de un instrumento en la determinación de barreras de acceso para pruebas de cribado de cáncer cervicouterino en México.].; 2021, núm. 21, pp. 4-21 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8075212>.

19. Latacela Gloria A, Martínez Suárez C, Angamarca Cuji L, Lozado Lojano A. [UNIVERSIDAD, CIENCIA y TECNOLOGÍA, PAPANICOLAOU COMO MEDIDA PREVENTIVA DEL CÁNCER CÉRVICO-UTERINO.].; Vol. 23, N° 95 Diciembre 2019 (pp. 45-51) [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/245>].
20. Narváez Ocampo J, Collazos Cerón , Daza Ocampo T, Torres Camargo Y, Ijají Piamba , Gómez Sandoval , et al. [Rev Peru Ginecol Obstet, Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica].; 2019;65(3) 299 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322019000300005&script=sci_arttext].
21. Ortiz-Segarra , Vega B, Neira , Mora-Bravo L, Guerra-Astudillo , Ortiz-Mejía , et al. [MASKANA, Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021].; Vol. 12, No. 2, 4-10, 2021 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3820>].
22. Rodríguez G, Garcia L, Beracochea , Alonso , Caserta , Pérez , et al. [Rev Méd Urug, Tamizaje del cáncer de cuello uterino con test de HVP. Primeros resultados en el sistema público de Uruguay].; 2019; 35(4):267-280 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902019000400052&script=sci_arttext].
23. Rojas-Zumaran , Walttuoni-Picón E, Campos-Siccha , Cruz-Gonzales , Huiza-Espinoza L, Moya-Salazar. [Medwave, Declive del cribado de cáncer cervical basado en citología by COVID-19: una experiencia unicéntrica

- peruana].; 2022;22(S3):2589 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://www.medwave.cl/enfoques/actualidad/2589.html>.
24. Cabrera Saca , Linares García , Martínez Meléndez , Abullarade Navarrete EJ. [Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud,Autotoma para detección de VPH comparada con muestra convencional en el tamizaje de cáncer cervicouterino].; 27 de enero de 2022 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://camjol.info/index.php/alerta/article/view/12806>.
25. Paolino , Sánchez Antelo , Cuberli , Curotto , Le Pera , Binder , et al. [Implementation Science Communications, Assessing the implementation fidelity of HPV self-collection offered by community health workers during home visits (the EMA strategy): a case study in a low-middle-resource setting in Argentina].; (2023) 4:4 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36635749/>.
26. Maldonado-Cárceles A, Belmonte Gómez , Cascales Pérez L, Sánchez Morales , Granados Ortega , Gilberte Martínez , et al. [Rev Esp Salud Pública,ACEPTABILIDAD DE LA AUTOTOMA COMO MÉTODO DE CRIBADO].; 2022; Vol. 96: 25 de marzo e1-e15 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-211287>.
27. Herrera Conza M, Salazar Torres , Espinosa Martín L, Aspiazu Hinostraza. [VIVE. Revista de Investigación en Salud, Detección oportuna de cáncer cérvico-uterino].; Volumen 4 | No. 11 | Mayo – agosto 2021 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300015.
28. Alfaro K, Soler M, Maza , Flores , López , C. Rauda , et al. [Cancers,Cervical Cancer Prevention in El Salvador: Gains to Date and Challenges for the Future].; 2022, 14, 2776. [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35681756/>.

29. Arrossi A, Paolino , Laudi , Thouyaret. [ecancer,Changing the paradigm of cervical cancer prevention through introduction of HPV-testing: evaluation of the implementation process of the Jujuy Demonstration Project in Argentina].; 2021, 15:1199 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33889208/>].
30. Peral-Dorado F, Guzmán-Herrador BR, Ruiz-Montero R, Fernández-Martínez NF, Padilla-Escalante J, Salcedo-Leal I. [Actual Med,EVALUACIÓN DEL PLAN DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN UN ÁREA RURAL REMOTA DE BOLIVIA].; 2020; 105(811) [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/68889>].
31. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. [Rev Peru Med Exp Salud Publica.ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS ACERCA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y REALIZARSE UNA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES PERUANAS].; 2020;37(1):17-24. [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/>].
32. Tendobi Mbamba. [Tesis , Universidad de Navarra,Validación de un sistema sostenible de cribado de cáncer de cuello uterino monitorizado internacionalmente mediante el uso de teléfono inteligente para la inspección visual cervical en la República Democrática del Congo.].; 20 de diciembre de 2022 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://dadun.unav.edu/handle/10171/65229>].
33. Herrera K, Celio MSN. [ReCienTec,Revista Científica Tecnológica, EL CÁNCER CERVICOUTERINO SEGÚN LAS CREENCIAS DE LAS MUJERES DE JINOTEGA, ESTELÍ Y CHINANDEGA, NICARAGUA.].; Vol.

2. N° 2, Diciembre 2019 P. 8-16 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://revistarecientec.unan.edu.ni/index.php/recientec/article/view/172>.
34. Fernandes , Pérez , Ávila , Fuenmayor , Karolinski , Hoegl. [Rev Obstet Ginecol Venez.Perspectiva actual sobre la prevención del cáncer de cuello uterino enVenezuela. Valoración mediante una encuesta.].; 2022; 82 (3): 340-349 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322022000300340.

PÓSTER CIENTÍFICO



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
DOCTORADO EN MEDICINA



Métodos de cribado para detección de cáncer cérvico uterino, su impacto en la prevención

Artículo de revisión narrativa

Determinar la importancia que representan los métodos de cribado para detección temprana de cáncer cervicouterino.

Autor : Brayan Fabricio Romero Blanco
Correo institucional:
Rb16015@ues.edu.sv
ID:0009-0001-5341-0527



Resumen

El cáncer cérvico uterino en el ámbito de la salud representa una problemática a nivel mundial.

Los métodos de cribado representan un papel importante en la detección temprana como herramientas de prevención.

Introducción

La Sociedad Americana de Cáncer recomienda realizar una prueba de citología anual a todas las mujeres con vida sexual activa y menores de 30 años. Después de los 30 años una vez que se documenten 3 exámenes negativos consecutivos puede realizarse cada 2 o 3 años

Para el año 2020 se presentaron 604.127 nuevos casos de cáncer cervical, con 341.831 muertes a nivel mundial. Cerca del 85% de la carga de la enfermedad se presenta en países en vía de desarrollo

Conclusión

Los métodos de cribado para la identificación temprana del cáncer cervicouterino desempeñan un papel fundamental en la prevención de esta enfermedad.

La citología cervical y la prueba del VPH permiten identificar de manera oportuna células anormales en el cuello uterino o la presencia del virus del papiloma humano respectivamente, lo que facilita un diagnóstico precoz y el tratamiento pertinente.

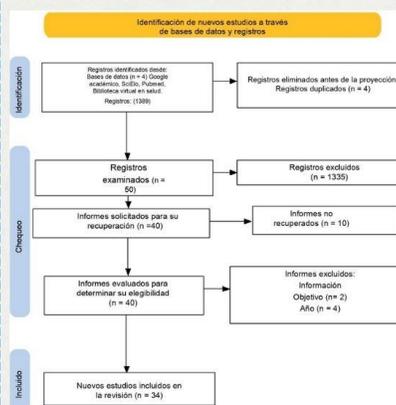
Agradecimiento

En primer lugar, a Dios le agradezco enormemente y a todas las personas que han participado en la realización de este trabajo.

Discusión

El cáncer cérvico uterino es una de las neoplasias ginecológicas más frecuentes, por lo tanto, merece la debida atención por parte del sistema de salud a nivel mundial

En la actualidad se buscan métodos complementarios a la citología cervical que contribuyan en el diagnóstico temprano y el direccionamiento hacia el tratamiento adecuado



Fuente: construcción propia

Referencias bibliográficas

- Rincón DF, Morales LA, Rincón-Orozco B. [Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud. Modernas metodologías diagnósticas para la detección del Virus del Papiloma Humano y prevención del cáncer de cuello uterino]; Vol.49 No.3 Julio - Septiembre de 2017 [cited 2023 Octubre 06. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000300478.
- Alfaro K, Soler M, Maza F, Flores J, López J, C. Rauda J, et al. [Cancers, Cervical Cancer Prevention in El Salvador: Gains to Date and Challenges for the Future]; 2022, 14, 2776. [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35681756/>].
- Ortiz-Mejía J, et al. [MASKANA, Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021]; Vol. 12, No. 2, 4-10, 2021 [cited 2023 Octubre 06. Available from: <https://publicaciones.uccuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3820>].
- Vázquez Valdez A, Ruiz Malaver L, Suárez J, González Blanco. [Revista Obstetrica Ginecologia Venezuela. Cribado de lesiones preinvasoras de cuello uterino: calidad de la muestra vaginal para la citología.]; 2019;79(1): 19 - 28. [cited 2023 Octubre 06. Available from: https://www.sogyzia.org/wp-content/uploads/2023/03/2019_vol79_num1_5.pdf].