

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i3.2225>

Cuidados de enfermería en pacientes con cáncer de cuello uterino en los servicios oncológicos

Nursing care in patients with cervical cancer in cancer services

Angie Dayanara Delgado-Chamba

ea.dayenaraccc60@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-5539-8402>

Liliana Estefania Guaman-Cayambe

lilianagy81@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7382-839X>

Denisse Mikaela Villena-Gasitua

ea.denissemvg31@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7250-3040>

Nairovys Gómez-Martínez

ua.nairovysgomez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1120-8408>

Recibido: 15 de junio 2022

Revisado: 10 de agosto 2022

Aprobado: 15 de septiembre 2022

Publicado: 01 de octubre 2022

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

RESUMEN

Objetivo: El presente artículo tiene como objetivo presentar una revisión bibliográfica de publicaciones académico-científicas, que pongan en contexto los cuidados de enfermería en pacientes con cáncer de cuello uterino. **Método:** Estudio de tipo descriptivo y exploratorio, se realizó la búsqueda de publicaciones mediante bases de datos como Scielo, Elsevier, Dialnet y PubMed, mediante las cuales se obtuvieron 30 documentos de los cuales se seleccionaron 25. **Resultados y conclusiones:** A partir de los 25 documentos revisados, se establecieron bases generales sobre el cáncer de cérvix, así como los principales cuidados de enfermería aplicados para este tipo de cáncer. Los cuidados de enfermería en casos de cáncer de cuello uterino en los servicios de salud de Latinoamérica, aportan a la prevención, diagnóstico oportuno, así como, a que la paciente cuente con apoyo durante el proceso de tratamiento, a nivel emocional y con acompañamiento y guía en la etapa pos-cáncer.

Descriptores: Enfermería primaria; útero; cáncer. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: The objective of this article is to present a bibliographic review of academic-scientific publications that put nursing care in patients with cervical cancer into context. **Method:** Descriptive and exploratory study, the search for publications was carried out through databases such as Scielo, Elsevier, Dialnet and PubMed, through which 30 documents were obtained, of which 25 were selected. **Results and conclusions:** Based on the 25 documents reviewed, general bases on cervical cancer were established, as well as the main nursing care applied for this type of cancer. Nursing care in cases of cervical cancer in Latin American health services contributes to prevention, timely diagnosis, as well as the patient having support during the treatment process, emotionally and with accompaniment and guide in the post-cancer stage.

Descriptors: Primary nursing; uterus; cancer. (Source: DeCS).

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

INTRODUCCIÓN

En Latinoamérica, en el año 2012 se estimó que al menos 1,1 millones de nuevos casos de cáncer se presentaban en esta región anualmente, lo que implicaba el 7,8% de casos a nivel mundial. Así mismo, el cáncer de cuello uterino fue establecido como el más común en varios países de América del Sur y Central, y en Ecuador específicamente este tipo de cáncer representaba el 1,5% de riesgo de mortalidad para las mujeres entre 0 a 74 años de edad, esto implicó además una tasa de incidencia del 29% por cada 100 mil habitantes de la población femenina en el país.

Las tendencias en América Latina para este tipo de cáncer, han establecido que a largo plazo este se vea reducido en un 50% en al menos cuatro décadas, basándose sobre todo en la efectividad de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), sin embargo, se considera que, a corto plazo su incidencia podría verse reducida mediante el diagnóstico oportuno y el tratamiento curativo ofrecido por los servicios de salud pública y sus programas de detección temprana ^{1 2}.

El cáncer de cuello uterino es una patología que se genera a partir de un tumor caracterizado por la alteración celular en el epitelio del cuello del útero, mismo que genera lesiones que pueden ir evolucionando lentamente y de forma abrupta presentarse, generando un cáncer invasivo en donde las células sufren una transformación maligna que sobrepasa la membrana basal. Por lo general, antes de que las células cancerosas sean detectadas en el cuello uterino, sus tejidos ya presentan cambios en donde aparecen células anormales en un proceso conocido como displasia ^{3 4}.

De este modo, en el ámbito oncológico, la atención primaria que desempeña el personal de enfermería es fundamental en el tratamiento de pacientes que atraviesan patologías catastróficas como el cáncer de cuello uterino, por tal motivo este sector de la salud ha ido innovándose para aportar con métodos adecuados en torno al cuidado, manejo y tratamiento de enfermedades oncológicas, basados tanto en el desarrollo de actividades independientes como dependientes de manera paralela, lo cual sin duda puede

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

considerarse una estrategia que aporta a que los sistemas de salud presten servicios eficaces y eficientes a pacientes afectados con en este tipo de cáncer.

En base a los antecedentes presentados, y teniendo en cuenta que los cuidados de enfermería son fundamentales para mejorar la calidad de vida de las pacientes afectadas por el cáncer de cuello uterino, se considera relevante identificar los principales métodos y acciones que se toman en los diferentes servicios oncológicos y de salud de países de Latinoamérica, y compararlos con lo que se viene llevando a cabo en el Ecuador.

MÉTODO

El presente trabajo es de tipodescriptivo – exploratorio, por lo que se ha realizado un análisis profundo de fuentes bibliográficas relativas al tema en estudio y disponibles en versión electrónica. Se llevó a cabo una búsqueda de publicaciones mediante bases de datos como Scielo, Elsevier, Dialnet y PubMed.

RESULTADOS

Una vez realizada la revisión bibliográfica de los 25 documentos base de este estudio, se ha obtenido información sobre las características del cáncer de cuello uterino, su etiología, fisiopatología, factores de riesgo, cuadro clínico, tratamiento y epidemiología. Este breve análisis previo, permitió abordar el tema específico de los cuidados de enfermería relativos a esta patología en los servicios de salud oncológica de países latinoamericanos incluido el Ecuador, mismos que contribuyen a tratar de mejorar el estado de las pacientes que padecen esta enfermedad, a continuación, se presenta los resultados obtenidos.

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

Cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino o de cérvix se define de forma general como un problema que afecta al útero, mediante anomalías que dan lugar a una neoplasia cervical que invade tejidos y órganos. Se considera que este tipo de cáncer empieza en las células superficiales del cérvix y con el tiempo puede invadir más profundamente dentro del cuello uterino y los tejidos cercanos a través del proceso de metástasis ^{5 6}.

Cabe recalcar que este tipo de cáncer se caracteriza por la multiplicación incontrolada de las células cervicales, lo que genera tumores benignos o malignos. En el caso de los primeros estos pueden presentarse en forma de pólipos, quistes o verrugas genitales, que rara vez son considerados una amenaza para la vida, ya que no son cancerosos y no invaden los tejidos a su alrededor. Por otra parte, los tumores malignos son los que generan el cáncer de cérvix, por lo que se consideran un riesgo para la vida, debido a que pueden invadir tejidos y órganos cercanos ⁶.

Una de las principales causas del cáncer de cuello uterino es el virus del papiloma humano (VPH), mismo que está relacionado a la conducta sexual de las pacientes. El desarrollo de este virus se da en cuatro fases que pueden devenir en cáncer de cuello uterino: 1) Infección por VPH en el epitelio metaplásico; 2) Persistencia viral del VPH; 3) Progresión clonal del epitelio persistente que infecta lesiones precancerosas; y 4) Invasión mediante la membrana basal del epitelio ^{3 4 7}.

La fisiología del cáncer de cérvix está ligada a los tipos de VPH persistentes que generan células cancerígenas, entre estos destacan los VPH de tipo 16 y 18, los cuales causan hasta el 70% de casos de cáncer de cuello uterino. Se ha establecido también que la susceptibilidad genética contribuye a la generación de este cáncer en menos del 1%, mientras que condiciones de las pacientes que comprometen su inmunidad, hacen que se dé un incremento de cinco veces en la posibilidad de padecer este tipo de cáncer. Así mismo, factores como el tabaquismo, actividad sexual temprana, promiscuidad, padecer enfermedades de transmisión sexual, múltiples embarazos, desnutrición, no haber recibido

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

la vacuna contra el VPH e incluso tener bajos recursos económicos, son considerados factores que incrementan el riesgo de padecer VPH y a su vez de que se genere cáncer de cérvix ^{3 4 5 6}.

La manifestación clínica más común de este tipo de cáncer es el sangrado anormal, el cual puede darse durante los periodos menstruales regulares e inclusive puede presentarse luego de mantener relaciones sexuales, después de un aseo vaginal o de un examen pélvico. Así mismo, la presencia de sangrado después de la menopausia y secreción vaginal abundante pueden considerarse síntomas de cáncer de cérvix. En fases avanzadas de la patología los síntomas pueden ser dolor de espalda, pelvis y piernas, fracturas o dolor de huesos, fatiga, filtrado de orina o heces por la vagina, falta de apetito, pérdida de peso y edema en una pierna ^{3 4 8}.

Entre los tratamientos que se aplican en casos de cáncer de cuello uterino se tienen: 1) Cirugía, de tipo conización o histerectomías totales, así como criocirugías y cirugías laser; 2) Radioterapia, aplicada para eliminar residuos de células cancerosas; y 3) Quimioterapia, el cual es visto como la primera opción para erradicar la micrometástasis, reducir número de ganglios positivos y disminuir el tamaño de tumores ^{4 8 9}.

A nivel epidemiológico, el cáncer de cuello uterino es considerado mundialmente, la cuarta neoplasia más frecuente entre las mujeres, y el 85% de casos se presentan en los países en vías de desarrollo. En lo que respecta a Latinoamérica, esta patología es la segunda neoplasia más común en mujeres, lo que implica que la mortalidad en esta región a causa de este tipo de cáncer sea de 8,7 defunciones por cada 100.000 mujeres, y un 75% de los casos se dan en Brasil, México, Colombia, Perú, Venezuela y Argentina. En lo que corresponde al Ecuador, el cáncer de cérvix representa el 1,5% de riesgo de mortalidad para las mujeres entre 0 a 74 años de edad, lo que implicó en el año 2012 una tasa de incidencia del 29% por cada 100 mil habitantes de la población femenina del país, aunque en los últimos años se ha evidenciado un descenso, debido a la inclusión de la vacuna contra el VPH en el esquema nacional desde el año 2014 ^{1 2 10}.

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

CONCLUSIONES

A manera de conclusión, cabe señalar que los cuidados de enfermería en pacientes con cáncer de cuello uterino, en los diferentes servicios de salud y oncológicos de América Latina se consideran fundamentales desde la etapa preventiva, pasando por el acompañamiento durante la aplicación del tratamiento, hasta el periodo de seguimiento pos-cáncer.

En la información sobre los países tomados como base para el presente estudio, se destaca la importancia del trabajo de educación y promoción para la salud que se debe ejecutar como parte de los cuidados preventivos de enfermería, haciendo especial énfasis en la concienciación y la provisión de información oportuna sobre los factores de riesgo y preventivos, que la población femenina debe tener en cuenta con el fin de prevenir el VPH y el consiguiente desarrollo de cáncer de cérvix, además, se recalca la importancia de motivar desde el área de enfermería, a que las mujeres accedan a aplicarse la vacuna contra el virus del papiloma humano.

Finalmente, es importante recalcar que en los países latinoamericanos se vienen haciendo esfuerzos para reducir las tasas de casos de cáncer de cuello uterino, sin embargo, la población femenina que ya ha sido diagnosticada con este tipo de cáncer, requiere contar con cuidados enfermeros que no solo se limiten a la observación de síntomas, cuidados de heridas o reporte de efectos secundarios de los tratamientos, sino también contar con apoyo emocional y cuidados humanizados, que aporten a lograr una recuperación óptima y mejorar la calidad de vida de las pacientes en la etapa pos-cáncer.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes; por impulsar el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Bray F, Piñeros M. Cancer patterns, trends and projections in Latin America and the Caribbean: a global context. *Rev Salud Pública de México*. 2016; 58(2):104-117. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/7779/10627/22414>
2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Estrategia nacional para la atención integral del cáncer en el Ecuador. [National strategy for comprehensive cancer care in Ecuador]. Quito, Ecuador: Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control; 2017. 63p. <https://n9.cl/ndr5k>
3. Abanto K. Cuidados de enfermería en paciente con cáncer del cuello uterino en el servicio de hospitalización, Clínica OncoSalud 2019. [Nursing care in a patient with cervical cancer in the hospitalization service, Clínica OncoSalud 2019]. Lima (PE): Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. <https://n9.cl/ba2ka>
4. Bajaña D. Factores que influyen en el control de mujeres con cáncer cérvico uterino atendido en la consulta externa de la maternidad Mariana de Jesús de la ciudad de Guayaquil, durante el período de diciembre del 2013 a mayo de 2014. [Factors that influence the control of women with cervical cancer treated in the external consultation of the Mariana de Jesús maternity hospital in the city of Guayaquil, from December 2013 to May 2014]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2014. <https://n9.cl/tgxzu>
5. Corvera D. Cuidados de enfermería en paciente con histerectomía por cáncer de cérvix en el Servicio de Gineco Obstetricia de un hospital nacional de Lima, 2021. [Nursing care in a patient with hysterectomy due to cervical cancer in the Obstetrics and Gynecology Service of a national hospital in Lima, 2021]. Lima (PE): Universidad Peruana Unión; 2021. <https://n9.cl/xd9j4>

Angie Dayanara Delgado-Chamba; Liliana Estefania Guaman-Cayambe; Denisse Mikaela Villena-Gasitua;
Nairovys Gómez-Martínez

6. Cornelio M. Cuidados de enfermería en pacientes postoperadas de histerectomía radical en el servicio de ginecología oncológica del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2014 – 2016. [Nursing care in postoperative radical hysterectomy patients in the gynecology oncology service of the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital, Lima 2014 – 2016]. Callao (PE): Universidad Nacional del Callao; 2017. <https://n9.cl/9crvc>
7. Escobar A, Poma F, Pariona M. Nivel de ansiedad y autoestima en mujeres con cáncer de cuello uterino del servicio de oncología del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2017 [Internet]. Callao (PE): Universidad Nacional del Callao; 2018. <https://n9.cl/44gao>
8. Grande N, López L. Modelo de atención de enfermería en paciente con diagnóstico de cáncer cérvico uterino basado en la teoría de Callista Roy. [Nursing care model for patients diagnosed with cervical cancer based on Callista Roy's theory]. Machala (EC): Universidad Técnica de Machala; 2020. <https://n9.cl/r6xa9>
9. Pereira E, Hermosín A, Núñez A. Cuidados de enfermería en cáncer de útero. [Nursing care in uterine cancer]. Rev Electrónica de Portales Médicos. 2017. <https://n9.cl/4usam>
10. Mendoza Z. Programa de detección del cáncer cervicouterino: políticas públicas y experiencias de los actores que implementan el programa en el estado de Veracruz, México. [Cervical cancer detection program: public policies and experiences of the actors that implement the program in the state of Veracruz, Mexico]. *Rev Salud Colectiva*. 2017. <https://n9.cl/gmezp>