

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i1.1645>

Impacto de la pandemia por COVID-19 en el diagnóstico del cáncer de cuello uterino en el HCIPS – Paraguay

Impact of the COVID-19 pandemic on the diagnosis of cervical cancer in HCIPS – Paraguay

Aldo Céspedes

aldo.cespedes1@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-9860-3106>
Investigador independiente
Paraguay

Cesar Vadora

rafa.vadora9@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-9108-0314>
Investigador independiente
Paraguay

Pamela Mena

pammenagon88@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0004-6046-1439>
Investigador independiente
Paraguay

Jazmín Gavilán

drajazmincita@gmail.com
Investigador independiente
Paraguay

Rafael Adorno

rafaadorno@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-6272-6067>
Investigador independiente
Paraguay

Osmar Garcete

osmargarcete@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0007-7495-3954>
Investigador independiente
Paraguay

Artículo recibido: 17 de enero de 2024. Aceptado para publicación: 01 de febrero de 2024.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La pandemia por el virus del COVID-19 ha presentado nuevos desafíos que se agregaron a los existentes en la lucha contra el cáncer de cuello uterino y en este trabajo presentaremos el impacto que tuvo en el diagnóstico del mismo. Evaluar el impacto de la pandemia por COVID-19 en el diagnóstico de cáncer de cuello uterino entre los años 2019 al 2022 diagnosticados en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social del Paraguay. Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional de corte transversal, en mujeres que fueron diagnosticadas de Cáncer de Cérvix entre los años 2019 al 2022 en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social Del Paraguay. Se analizó el impacto de la Pandemia por el virus SARS-COV2 comparando con años previos y posteriores. En total se realizaron 390 diagnósticos de cáncer de cérvix entre los años 2019 y 2022. Durante la

pandemia por COVID-19 disminuyeron significativamente los diagnósticos en estadios tempranos en comparación con los años de estudio a comparar. Fuera de la pandemia la tasa de diagnósticos tempranos fue del 30,5% en comparación con los años durante la misma que fue del 16%. En los 4 años estudiados, el estadio diagnóstico más frecuente fue IIB. Se observó que durante los años de la pandemia se han realizado diagnósticos más tardíos de la enfermedad en comparación con los años alejados de ellas y que la cantidad de diagnósticos no se había reducido considerablemente en cantidad de casos.

Palabras clave: neoplasias del cuello uterino, factores de riesgo, diagnóstico tardío

Abstract

The COVID-19 virus pandemic has presented new challenges that were added to the existing ones in the fight against cervical cancer and in this work we will present the impact it had on its diagnosis. To evaluate the impact of the COVID-19 pandemic on the diagnosis of cervical cancer between the years 2019 and 2022 diagnosed at the Central Hospital of the Institute of Social Security of Paraguay. Retrospective, descriptive, observational cross-sectional study in women who were diagnosed with Cervical Cancer between the years 2019 to 2022 at the Central Hospital of the Institute of Social Security of Paraguay. The impact of the Pandemic due to the SARS-COV2 virus was analyzed comparing previous and subsequent years. In total, 390 cervical cancer diagnoses were made between 2019 and 2022. During the COVID-19 pandemic, diagnoses in early stages significantly decreased compared to the study years to be compared. Outside of the pandemic, the early diagnosis rate was 30.5% compared to the years during the pandemic, which was 16%. In the 4 years studied, the most frequent diagnostic stage was IIB. It was observed that during the years of the pandemic, later diagnoses of the disease have been made compared to the years away from them and that the number of diagnoses had not been considerably reduced in number of cases.

Keywords: neoplasms of the cervix, risk factor's, late diagnosis

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 

Cómo citar: Céspedes A., Vadora, C., Mena, P., Gavilán, J., Adorno, R., & Garcete, O. (2024). Impacto de la pandemia por COVID-19 en el diagnóstico del cáncer de cuello uterino en el HCIPS – Paraguay. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (1), 945 – 953. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i1.1645>

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud importante en muchos países, incluido Paraguay. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de cuello uterino es la segunda causa principal de muerte por cáncer en mujeres paraguayas.

El principal factor de riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino es la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), que se transmite principalmente a través de las relaciones sexuales. Otros factores de riesgo incluyen el tabaquismo, tener múltiples parejas sexuales, una dieta pobre en frutas y verduras, y un sistema inmunológico debilitado.

En Paraguay, se han implementado programas de prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino que permiten detectar cambios precancerosos en el cuello uterino, como la realización periódica de pruebas de Papanicolaou y colposcopia como la vacunación contra el virus del VPH a niñas en edad escolar.

En cuanto al tratamiento del cáncer de cuello uterino en Paraguay, el enfoque terapéutico depende de la etapa en la que se encuentre la enfermedad. Las opciones de tratamiento pueden incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia, ya sea de manera individual o combinada.

Además de los tratamientos médicos, es importante promover la conciencia y la educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en Paraguay. Esto implica fomentar la vacunación contra el VPH, promover la detección temprana a través de pruebas de Papanicolaou y brindar información sobre los factores de riesgo y las medidas de prevención.

METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 390 mujeres con diagnóstico de cáncer de cérvix atendidas en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social – Paraguay. El cual se encuentra presente en el país con una cobertura amplia en todo el territorio nacional con medios de derivación de pacientes entre las distintas sucursales distribuidas.

Se revisaron todos los registros correspondientes a las mujeres que fueron diagnosticadas con cáncer de cuello uterino durante el período 2019-2022. Entre los criterios de inclusión se encontraban las mujeres que hubieran asistido a nuestro servicio para la estadificación clínica de la enfermedad una vez confirmada por medio de análisis histológico biopsia do del cuello uterino y fueron excluidas pacientes con diagnósticos de lesiones precancerosas como el CIN III – Ca in Situ. La información fue obtenida de la base de datos de la institución a través de la secretaria del servicio de Ginecología y se filtraron los registros de las pacientes que fueron ingresadas con el diagnóstico de “cáncer de cérvix” de acuerdo a los resultados anatomopatológicos de biopsias tomadas por colposcopia o conización. Se determinaron variables como: edad, procedencia, ocupación y antecedentes ginecológicos.

El análisis de la información se realizó con las fichas internas ginecológicas y las fichas operatorias los cuales describen los datos de interés. Se realizó una distribución de frecuencias para las variables cualitativas (procedencia, ocupaciones, obreros, hábito tabáquico, resultado de la estadificación clínica oncológica y para las variables cuantitativas (rango de edades, inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales), previa prueba de normalidad, se calcularon medidas de resumen y dispersión, expresadas como media, mediana y moda.

RESULTADOS

Se analizaron los registros de 390 usuarias con diagnóstico de cáncer de cérvix, entre los años 2019 y 2022. El número de casos diagnosticados temprano en el 2019 fue de 35 y al año siguiente de solo 15, los años siguientes mostraron un aumento gradual hasta valores cercanos al 2019 (gráfico 1).

La mediana de edad fue de 51 años (rango intercuartílico 38-64), el 77,5 % pertenecían al régimen subsidiado, 47% residían en áreas Rurales del país (gráfico 2).

Gráfico 1

Cantidad de casos diagnosticados

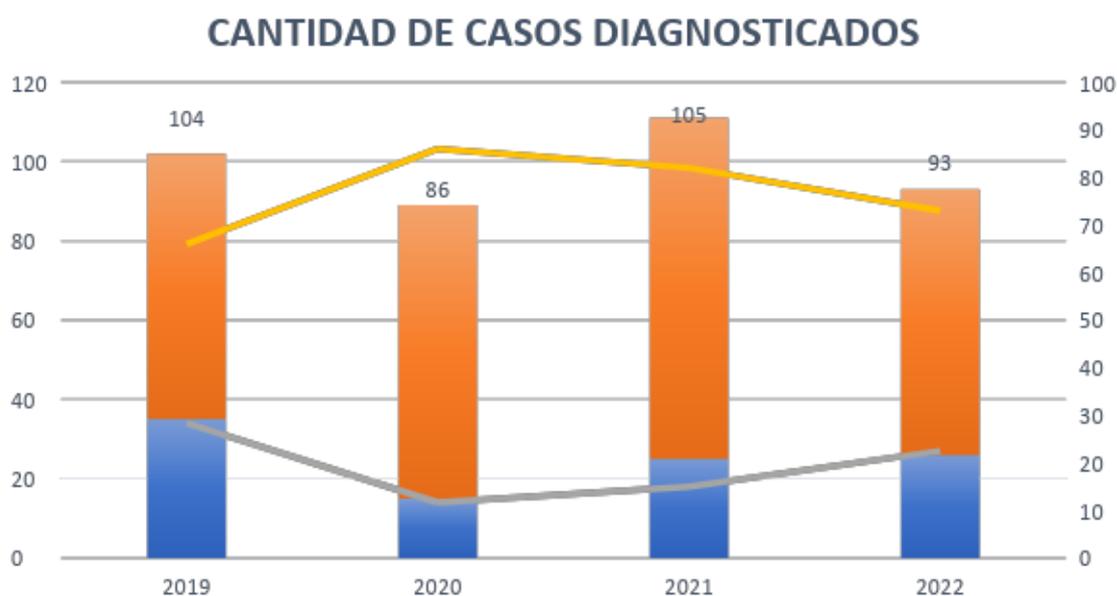
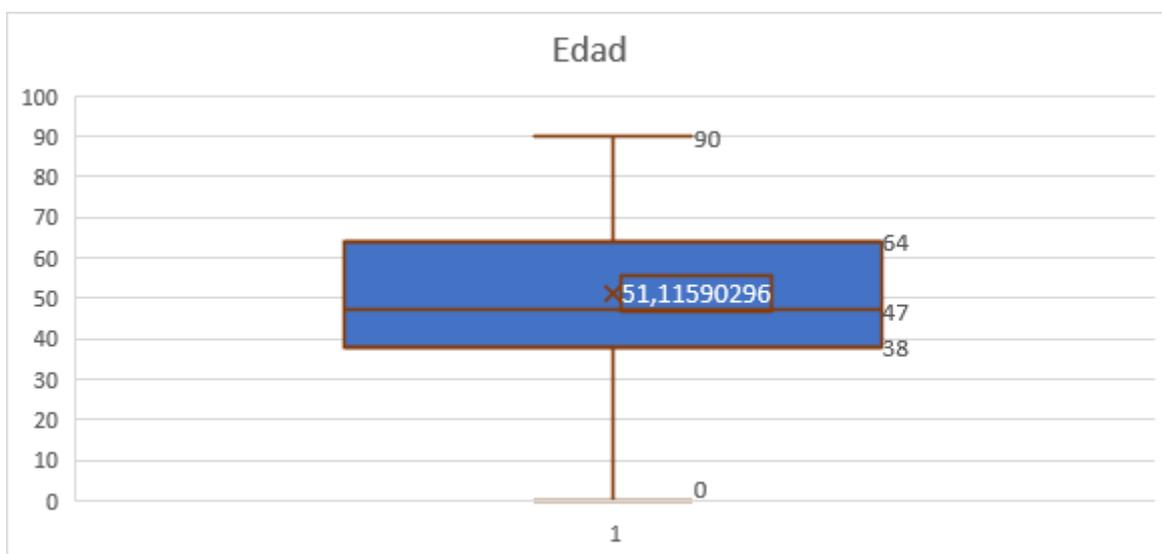


Gráfico 2

Edad



Los motivos de consulta más frecuentes previo al diagnóstico fueron los sangrados genitales no fisiológicos (86%) en comparación con el método de cribado (E.C.U.) (14%) seguidos de dolor en el área pélvica y en mucho menor cantidad síntomas urinarios (Tabla 1)

Tabla 1

Motivos de consulta

| Motivos de consulta | |
|-----------------------------|-------|
| Genitorragia | 27.00 |
| Spm | 25.00 |
| Sinusorragia | 20.00 |
| Ecu | 17.00 |
| Metrorragia | 14.00 |
| Dolor pélvico | 7.00 |
| Control ginecológico | 3.00 |
| Dispareunia | 2.00 |
| Síntomas de anemia | 1.00 |
| Control obstétrico | 1.00 |
| Tenesmo vesical | 1.00 |
| Hematuria | 0.50 |
| Dificultad para orinar | 1.00 |
| Dismenorrea | 0.50 |
| Sensación de cuerpo extraño | 0.50 |

Tabla 2

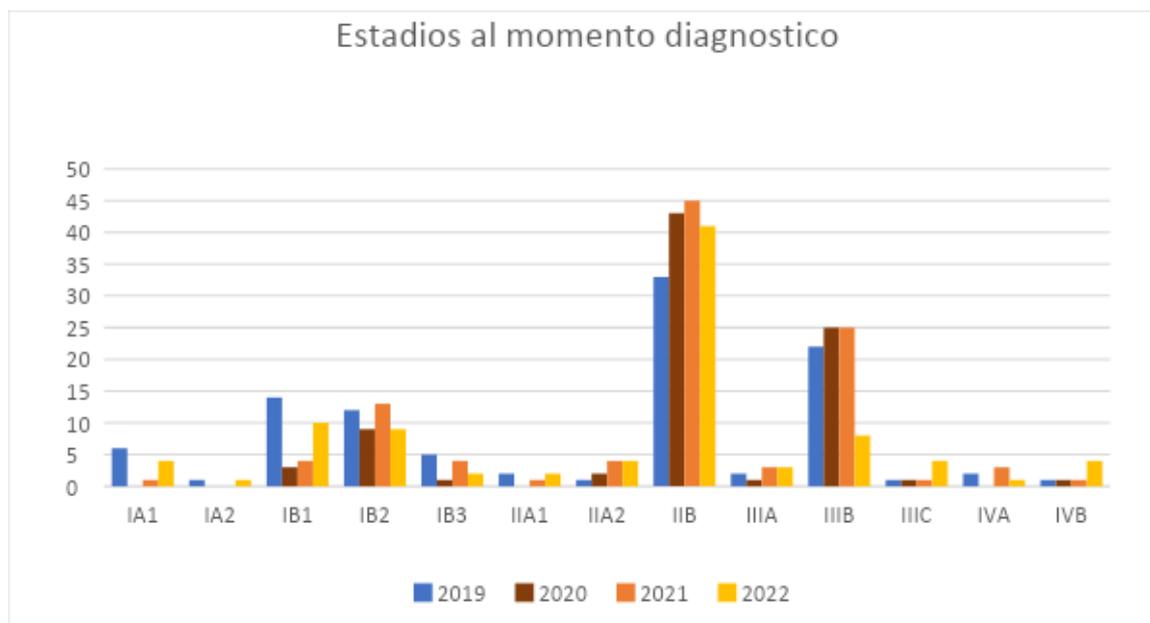
Factores de riesgo

| Factores de riesgo | |
|---|------------------------------|
| Ocupación | |
| No Trabaja | 43% |
| Trabaja | 57% |
| Residencia | |
| Asunción | 9% |
| Grandes Ciudades | 15% |
| Gran Asunción | 29% |
| Rural | 47% |
| Antecedentes ginecológicos | |
| Edad al inicio de las relaciones sexuales | 18.38 años |
| Número de parejas sexuales | 2.8 en promedio |
| Pareja estable | 22% (casada, unión estable) |
| Anticonceptivos orales | 26,29% utiliza |
| Fumatoria | 5.07% (activa o pasivamente) |

Entre los factores de riesgos se analizaron la población que trabaja versus la que no lo hace, residencia en las grandes ciudades del país y el área rural y antecedentes ginecológicos de interés para la enfermedad (Tabla 2).

Gráfico 3

Estadios al momento diagnóstico



El diagnóstico de la enfermedad con mayor frecuencia fue de E IIB, seguido del E IIIB (Figura 3).

DISCUSIÓN

El COVID-19 ha tenido un impacto significativo en el diagnóstico y la detección del cáncer de cuello uterino. A continuación, se describen algunos de los efectos observados:

Disminución en las pruebas de detección: Durante la pandemia, muchas instalaciones médicas han experimentado cierres o restricciones en los servicios de salud no relacionados con el COVID-19. Como resultado, se han reducido las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, como la citología vaginal (prueba de Papanicolaou) y las pruebas de detección del virus del papiloma humano (VPH). Esto ha llevado a una disminución en la detección temprana de lesiones precancerosas y cáncer cervical.

Acceso limitado a la atención médica: Muchas mujeres han evitado acudir a los centros de salud debido al temor al contagio por COVID-19. Esto ha causado retrasos en la búsqueda de atención médica para síntomas relacionados con el cáncer de cuello uterino, como sangrado anormal o dolor pélvico. Como resultado, se han perdido oportunidades para diagnosticar y tratar la enfermedad en etapas tempranas.

Reducción en los programas de vacunación contra el VPH: Las campañas de vacunación contra el VPH se han visto afectadas debido a la pandemia. La vacunación contra el VPH es una medida importante para prevenir la infección por virus del papiloma humano, que es una causa importante de cáncer de cuello uterino. La interrupción en los programas de vacunación ha llevado a una disminución en la cobertura de vacunación y, potencialmente, a un aumento en la incidencia futura de cáncer cervical.

Retrasos en el diagnóstico y tratamiento: Los retrasos en los diagnósticos de cáncer de cuello uterino debido a la pandemia pueden llevar a un diagnóstico en etapas más avanzadas de la enfermedad. Esto puede resultar en opciones de tratamiento más agresivas y peores resultados para las pacientes.

CONCLUSIÓN

El COVID-19 y el aislamiento social, la dificultad para el acceso a personal de la salud capacitado ha tenido un impacto significativo en el diagnóstico y la detección del cáncer de cuello uterino. Había afectado indirectamente en el diagnóstico oportuno de enfermedad del cáncer del cuello uterino en estadios más temprano como en el año inmediatamente anterior y los siguientes al mismo. También se observó que no había disminuido considerablemente la cantidad de diagnósticos promedio en comparación con años anteriores. Aunque el acceso a personal de la salud se ha restablecido y las facilidades son similares a los años anteriores, el cáncer de cuello uterino, sigue siendo una de las principales causas de muerte en las mujeres dentro del territorio paraguayo de origen oncológico y el diagnóstico temprano de la enfermedad sigue siendo la clave para el tratamiento exitoso y la disminución de la mortalidad por esta causa.

Además de los tratamientos médicos, es importante promover la conciencia y la educación sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en Paraguay. Esto implica brindar información sobre los factores de riesgo y las medidas de prevención, promover la detección temprana de la enfermedad a través de la realización rutinaria y oportuna de pruebas de Papanicolaou y Colposcopia, además de fomentar la vacunación contra el VPH y realizar cribado a través del test de VPH.

Para poder realizar un seguimiento de los cambios en el comportamiento de la enfermedad es necesario tener en cuenta otras variables clínicas y sociodemográficas que puedan servir para realizar con mayor validez y precisión estimaciones de esta problemática, con lo cual se pudiera acercar mejor a la realidad en Paraguay.

REFERENCIAS

Organización Mundial de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales [Internet]. WHO. 2016 [citado 21 de agosto de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervical-cancer-guide/es/>

Características citológicas previas al diagnóstico de cáncer de cérvix en mujeres de Medellín (Colombia) <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v22n3/2389-7066-reus-22-03-231.pdf>

Cáncer de cervix <https://seom.org/174-Informaci%C3%B3n%20al%20P%C3%ABlico%20-%20Patolog%C3%ADas/cancer-de-cervix>

Cáncer de cuello uterino: Estadísticas <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estadisticas>

Manual nacional de normas y procedimientos para la prevención y el control del cáncer del tracto genital inferior femenino. <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/246e37-Manualcancerdetractovaginalfinal10deagosto2.pdf>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 

Agradecimientos

Al servicio de Ginecología del Hospital Central del Instituto de Previsión Social por facilitarnos el acceso a la base de datos para poder desarrollar este proyecto.