
CONTROLES GINECOLOGICOS ¿CON QUE FRECUENCIA SE REALIZAN LAS MUJERES?

Jesica Romina Gallo, Carlos Alberto Suarez, Mercedes Fabiana Ojeda
Prof. Dr. German Bluvstein

RESUMEN

Introducción: El cáncer de mama es la primera causa de muerte en mujeres mayores de 40 años.

La mujer debe tener a los 45 años al menos una mamografía de base, y repetirlo anualmente.

El cáncer de cuello uterino se observa en el 50% de mujeres que no se realizan controles regulares, la colposcopia y el exámen citológico son métodos aceptados para diagnóstico temprano.

Objetivo: Determinar qué controles ginecológicos se realizan las mujeres y con que frecuencia.

Materiales y Métodos: Población: Mujeres mayores de 30 años, que asisten a una Clínica Privada de Avellaneda (Santa Fe). Instrumento: encuestas estructuradas. Periodo: 1º de julio a 1º de agosto de 2008.

Resultados: Se encuestaron 86 mujeres de entre 30-89 años. Un 95,35% refiere realizarse controles ginecológicos; 34,15% exámenes citológicos; citología y colposcopia 52,43%, citología y exudado vaginal 1,22% y los tres estudios un 12,19%. Un 42,68% lo hace cada año, mientras que un 14,63% con un intervalo mayor a 4 años (el resto cada 2 o 3 años).

El 40,7% se realizo alguna vez una mamografía. El 59,3% jamás lo ha hecho, pero sólo un 24,41% se encuentra en el rango de edad indicado para ello.

Discusión: La citología debe realizarse cada año, si los resultados son normales. En nuestro estudio, la gran mayoría refiere realizarse controles ginecológicos, citología y colposcopia principalmente, y en menor proporción, el exudado vaginal. Pero un 14,63% lo hace con una periodicidad mayor a 4 años.

Por otro lado una cuarta parte de mujeres que deberían realizarse mamografía, no lo hacen.

Conclusión: Consideramos necesaria la educación a todas las mujeres, sin límite de edad, para la detección y tratamiento precoces de estas patologías.

Summary.

Introduction: Breast cancer is the main cause of death in women over 40 years old.

A 45 years old woman should have, at least, one mammography and repeat the examination annually.

Endometrial cancer is seen in the 50% of women who do not carry out regular check-up. Colposcopy and cytological examination are accepted methods for early diagnosis.

Objective: To determine which are the gynaecological controls women carry out as well as the frequency in which they are carried out.

Materials and methods: Population: Women over 30 years old who assist to a Private Clinic from Avellaneda, Santa Fe. Instrument: Structured surveys. Period of time: from the 1st July to the 1st of August of 2008.

Results: It was carried out a survey among 86 women between the age of 30 and 89. A 95.35% state they carry out gynaecological controls; 34.15% cytological examination; 52.43% colposcopy and cytological examination; 1.22% cytological and vaginal exudate; and only the 12.19% carried out the three examinations.

Only a 42.68% carry out controls every year, while a 14.63% do it with an interval of 4 years or more. The rest, only every 2 or 3 years carry out examinations.

A 47.7% of surveyed women carried out a mammography once. A 59.3% never did it. But, only a 24.41% of them is in the right age to do it.

Discussion: Cytological examination must be carried out every year if the results are normal. In our study, the great majority prefers to carry out gynaecological controls, cytology and colposcopy and, in a smaller proportion, the vaginal exudates. But a 14.63% carry out these examinations every four years. On the other hand, a quarter of women who should carry out a mammography, do not do it.

Conclusion: We consider necessary a proper education, to all women and without age limit, for the early detection and treatment of these pathologies.

INTRODUCCION

El cáncer de mama supone el 18.2% de las muertes por cáncer en la mujer y la primera causa de muerte en mujeres entre 40 y 55 años. Su incidencia está en aumento sobre todo en los países desarrollados. A pesar de que

aumenta la incidencia, la tasa de mortalidad ha disminuido en los últimos años, estos beneficios se atribuyen a los programas de detección precoz y a los avances en el tratamiento sistémico. ⁽¹⁾

Muchos países han introducido programas de cribado con mamografía para el cáncer de mama en mujeres de 50 a 69 años. Sin embargo en caso de antecedentes familiares de cáncer de mama estaría indicada una mamografía anual a los 35-40 años. Para mujeres entre 40 y 50 años está indicada cada año, como control ginecológico. En mujeres desde los 50 hasta los 70 años está indicada cada 2 años por la detección precoz del cáncer de mama (cribaje). La mamografía realizada en intervalos de 1 a 2 años reduce en un 25% a un 35% las muertes por enfermedad. A menudo se recomienda adelantar los controles por diferentes causas. ^(2, 3).

Por otro lado la colposcopia, junto el examen citológico o examen de Papanicolau son los métodos aceptados para diagnóstico temprano de las lesiones preneoplásicas del cuello uterino y el resto del tracto genital inferior. ⁽⁴⁾ El test de Papanicolau es la herramienta por excelencia para el screening de diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino ⁽⁵⁾.

Aproximadamente la mitad de los casos de cáncer de cuello se observan en pacientes que no se realizan controles regulares ⁽⁶⁾.

El problema de las pacientes que no se controlan combinado con las dificultades que existen para detectar cánceres que se originan en el interior del cuello uterino (región glandular), son los responsables de los nuevos casos de esta enfermedad. A través del mundo, si todas las mujeres se realizaran estudios para la detección de cáncer de cuello la enfermedad sería casi enteramente eliminada. ⁽⁶⁾

Por esta razón, la mujer que haya iniciado sus relaciones sexuales, debe realizarse el test de Papanicolau y repetirse cada año si los resultados son normales independientemente de la edad, y asistir a exámenes ginecológicos periódicamente. ^(7, 8)

El **objetivo** del presente trabajo es determinar qué controles ginecológicos se realizan las mujeres de edad mayores a 30 años y con qué frecuencia.

MATERIALES Y METODOS

Estudio: descriptivo, transversal.

Población: Mujeres de edad mayor a 30 años, que asisten a una Clínica Privada de la ciudad de Avellaneda, Provincia de Santa Fe.

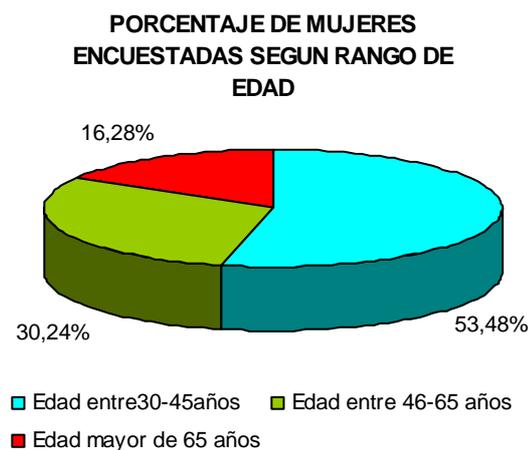
Se realizaron encuestas estructuradas, cuyas variables fueron: edad, controles ginecológicos: Examen de Papanicolau, colposcopia, exudado vaginal, mamografía; conocimiento sobre el cáncer de mama y necesidad de mayor información acerca de patologías ginecológicas. En un periodo comprendido entre el 1º de julio al 1º de agosto de 2008. Las encuestas fueron entregadas y llenadas voluntariamente a la salida de la visita a dicha institución.

Los resultados se analizaron mediante la utilización de planillas de cálculo de Microsoft Excel.

RESULTADOS

Se obtuvieron 86 encuestas en el periodo señalado, las edades estuvieron comprendidas entre 30 y 89 años, distribuyéndose de la siguiente manera: un 53,48% (n=46) entre 30 y 45 años, un 30,24% (n=26) entre 46 y 65 años; y un 16,28% (n=14) mujeres mayores de 65 años. (**Gráfico 1**)

Gráfico 1



Un 95,35% (n=82) de las encuestadas refiere realizarse controles ginecológicos, de ellas sólo Papanicolau 34,15% (n=28); Papanicolau y colposcopia 52,43% (n=43), Papanicolau y exudado vaginal 1,22% (n=1) y los tres estudios un 12,19% (n=10). Como puede apreciarse la totalidad de las encuestadas incluye dentro de sus estudios al examen de Papanicolau. (**Gráfico 2**)

Con respecto a la frecuencia de controles ginecológicos, el análisis de los datos recabados informa que un 42,68% se realizan cada año, mientras que un 14,63% lo hace con un intervalo de más de 4 años. (**Tabla I**)

Gráfico 2

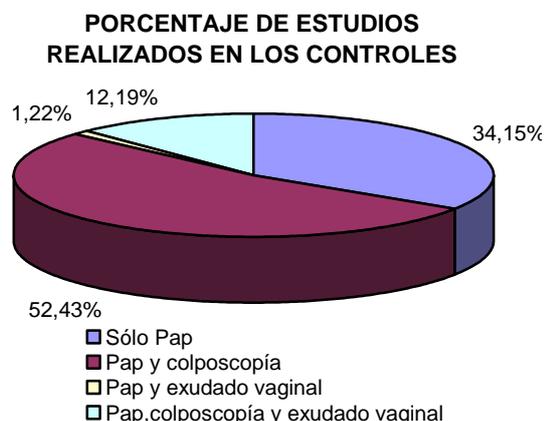


Tabla I. Frecuencia de controles realizados en las mujeres de la muestra. En valores absolutos.

Frecuencia de los controles	Nº mujeres que se realizan controles	Nº mujeres que no se realizan controles
Cada año	35	----
Cada 2 años	19	----
Cada 3 años	16	----
>4 años	12	----
Total	82	4

El análisis mostró que, el 76,7% (n=66) de las mujeres refiere haber recibido información general sobre el Cáncer de mama. Sin embargo, sólo un 40,7% de las mujeres se han realizado alguna vez una mamografía, dejando un saldo de 59,3% de mujeres que jamás se han realizado dicho examen. Pero dentro de dicho grupo sólo un 24,41% (n=21) deberían realizarse por encontrarse en el rango de edad indicado para ello.

Por último la totalidad de las mujeres encuestadas manifestó que desea recibir información sobre patologías ginecológicas, y eventualmente participar de charlas afines.

DISCUSION

Las mujeres que son o han sido sexualmente activas, deben hacerse pruebas de Papanicolau y exámenes físicos con regularidad, con el objeto de detectar tempranamente las patologías neoplásicas del aparato genital femenino⁽³⁾. Afortunadamente la gran mayoría de mujeres de este estudio refiere realizarse controles ginecológicos, tales como el examen de

Papanicolau y la colposcopia con mayor frecuencia, y en una proporción menor, el exudado vaginal. Sin embargo un 14,63% lo hace con una periodicidad mayor a 4 años.

La mayoría de los cánceres invasores del cuello del útero se pueden prevenir si la mujer se hace test de Papanicolau y exámenes pélvicos con regularidad⁽⁶⁾. Además, al igual que otros tipos de cáncer, esta neoplasia puede ser tratada con mayor éxito cuando se detecta tempranamente⁽⁵⁾.

No se sabe de una edad en la que la prueba de Papanicolau deja de ser eficaz.

Este debe realizarse una vez por año, sin los resultados son normales y siempre según el criterio e indicación del médico. Además deben seguir haciéndose exámenes físicos con regularidad, incluido el examen pélvico y la prueba de Papanicolau, de por vida.

Con respecto al cáncer de mama, la mujer debe llegar a los 45 años con una mamografía hecha de base, y luego ser repetida cada año, para la detección precoz de dicha patologías⁽⁶⁾. En nuestra muestra un 24,41 % de mujeres que deberían realizarse mamografía, no lo hacen.

CONCLUSION

Consideramos necesario seguir fomentando a través de la Atención Primaria la educación a todas las mujeres que asisten a los Centros de Salud, sin límite de edad, para poder poner en marcha los programas de detección y tratamiento precoces.

BIBLIOGRAFIA

- Zulaica CV. Guías Clínicas "Cáncer de mama". Fistera.com Atención Primaria en Red [en línea] 2007 Septiembre 26 [fecha de acceso 10 de febrero de 2009]; 7 (36).URL disponible en <http://www.fistera.com/guias2/mama.asp>
- García Lamberechts EJ; Hormigo Sánchez AI. Diagnóstico por imagen. Mamografía. Mpafre Canal Salud [en línea]. Mayo del 2006 [fecha de acceso 10 de febrero de 2009]. URL disponible en: <http://www.mapfre.com/salud/es/cinformativo/mamografia.shtml>
- Sentis M. UDIAT. Centre Diagnostic. Mamografía. Área de Radiología Mamaria y Ginecológica. Corporació Sanitària Parc Taulí [en línea] 26 de Octubre de 2006 [fecha de acceso 13 febrero de 2009] URL disponible en: <http://www.cspt.es/webcsptcastella/UDIAT/RadMama/InfClients/proves/mamografia.htm>
- Instituto Nacional de cáncer. Lo que usted necesita saber sobre el cáncer de cervix. Instituto Nacional de cáncer [en línea] Publicación 10/08/2002; Actualización: 10/09/2004 [fecha de acceso 13 de noviembre de 2008]. URL disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/necesita-saber/cervix/page7>
- Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social Caja Costarricense de Seguro Social. El Papanicolau o Cito-
logía del Cuello Uterino. BINASS [en línea] 2008 [fecha de acceso 13 de noviembre de 2008] URL Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/poblacion/papanicolau.htm>
- Asociación Argentina de Ginecología Oncológica. Cáncer de cuello: avances en la prevención reducen las muertes. Asociación Argentina de Ginecología Oncológica. [en línea] 2008 [fecha de acceso 10 de febrero de 2008]. URL Disponible en: <http://www.aaginonc.org.ar/pacientes.php?op=tumores&ar=3>
- Malbran CG. Lo que usted debe saber sobre cáncer de cuello uterino. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. [en línea] año 2000 [fecha de acceso 10 de febrero de 2008]. URL disponible en: <http://www.msal.gov.ar/htm/site/pdf/LO%20QUE%20USTED%20DEBE%20SABER%20SOBRE%20CANCER.pdf>
- Pérez Romero N; Hernández Sánchez JE; Alonso Prieto MA. Enfermedades de la mujer. Cáncer de cuello de útero. Mapfre Canal Salud [en línea]. Abril de 2006. [fecha de acceso 15 de febrero de 2009]. URL disponible en: <http://www.mapfre.com/salud/es/cinformativo/cancer-cuello-utero.shtml>