

Enseñanza de acciones preventivas del cáncer cervicouterino en el proceso de formación del estudiante de Medicina

MARGARITA PÉREZ MARTÍNEZ¹, JOSÉ MARÍA BASAIN VALDÉS², MARÍA DEL CARMEN VALDÉS ALONSO²,
OLGA TORAÑO CÁCERES³, MIRIAM ÁLVAREZ VILTRES⁴, LEONOR GORTAZA MARRERO¹.

¹Policlínico Universitario "Carlos Manuel Portuondo Lambert", La Habana, Cuba

²Hospital Pediátrico Docente Juan Manuel Márquez, La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba.

⁴Hogar de Ancianos Hermanas Giralt, La Habana, Cuba.

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de explicar cómo se inserta la enseñanza de las acciones preventivas del cáncer cervicouterino en el proceso de formación de estudiantes de Medicina. Se tuvo en cuenta las disciplinas y asignaturas impartidas durante los diferentes años de la Carrera, así como se analizaron los contenidos específicos tratados en cada una de ellas, relacionados con las acciones preventivas en la Atención Primaria de Salud que permitan la adquisición de los conocimientos, destrezas y habilidades del futuro egresado para su posterior aplicación como médico de familia. Se concluyó que, durante el proceso de formación del estudiante de Medicina en las rotaciones por las diferentes asignaturas relacionadas con la Medicina General Integral, se le brindan las herramientas básicas para enfrentar con calidad y eficiencia las acciones preventivas del cáncer cervicouterino en el área de salud que atienda como futuro egresado de la Carrera.

Palabras clave: proceso docente educativo; cáncer cervicouterino; prevención.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es una enfermedad presente a nivel mundial; los registros demuestran que las tasas de incidencia y mortalidad se están incrementando y que los tumores malignos son la primera causa de muerte en muchos países desarrollados y también en vías de desarrollo.⁽¹⁾ Históricamente, en Cuba también ha sido una de las primeras causas de muerte y del año 2012 al 2014 pasó a ocupar el primer lugar, mientras que reportes del Ministerio de Salud Pública del año 2015 mostraron que ocupó el segundo lugar.⁽²⁾

El cáncer cervicouterino es una enfermedad de lenta progresión que se desarrolla como consecuencia de la infección persistente ocasionada por alguno de los tipos de virus del papiloma humano, identificados como de alto riesgo y vinculados con este cáncer. Dichos virus ocasionan gradualmente lesiones epiteliales en la región cervical, las cuales evolucionan en cáncer cervicouterino.⁽³⁾

A nivel mundial, de todos los tipos de cáncer en la mujer, el cáncer de cérvix uterino es el tercero más común, precedido sólo por el cáncer de mama y el colorrectal, siendo entre la cuarta y quinta década de la vida donde se presenta una mayor aparición del mismo y, la mortalidad

por esta causa es seis veces mayor en estas edades de la vida con respecto a las mujeres en edades más jóvenes de la vida.⁽⁴⁾ Se estima que 275 000 mujeres mueren cada año a causa de cáncer cervical.⁽⁵⁾

El cáncer de cuello uterino constituye el 88% de las muertes en países en vías de desarrollo⁶ y es la causa más importante de años de vida perdidos (por cáncer) entre las mujeres de América Latina y el Caribe, regiones donde se concentran el 13% de los casos y el 12% de las muertes que ocurren anualmente en el mundo. Si no se mejoran los programas de prevención se ha estimado que el número de casos de cáncer de cuello uterino se incrementará en la región de 68 000 en el año 2008 a 126 000 en el año 2025, simplemente por el crecimiento y el envejecimiento de la población.⁽⁷⁾

El diagnóstico temprano de este tipo de cáncer es de vital importancia, ya que mediante su diagnóstico precoz se pueden realizar diferentes acciones que permiten una mayor supervivencia y calidad de vida de estas mujeres. La colposcopia es un procedimiento que permite examinar el epitelio del tracto genital femenino y, con la ayuda de las técnicas de fluorescencia, como el isotocianato de fluoresceína (FITC), por ejemplo, se visualiza aún mejor

las lesiones causadas por el virus del papiloma humano. La FITC es un reactivo que reacciona ante la presencia de nucleófilos, con un espectro de excitación de máximo 492 nm y mínimo de 320 nm. La emisión máxima se realiza a los 518 nm en la región verde azulada del espectro. La técnica de detección de lesiones por el virus del papiloma humano a través de la aplicación de FITC se basa en una mayor presencia de proteínas coaguladas en células infectadas con virus del papiloma humano y tratadas con ácido acético, lo que genera una mayor absorción del fluorocromo.⁽⁸⁾

Otra de las técnicas utilizadas en el diagnóstico del cáncer de cerviz es la prueba de Papanicolaou o prueba citológica, la cual constituye el método más efectivo para la detección precoz de este tipo de cáncer, motivo por el cual muchos países han implementado este método con el objetivo de disminuir las muertes ocasionadas por este tipo de cáncer. En Cuba, esta acción de pesquiasaje constituye un programa nacional y que tiene como universo a todas las mujeres con edades comprendidas entre 25 y 64 años, realizándose la misma cada tres años, donde, es el médico de la Atención Primaria de Salud (APS), el máximo responsable de cumplir con las normas establecidas en dicho programa de pesquiasaje.⁽⁹⁾

Teniendo en cuenta que estas acciones preventivas son el pilar fundamental en la prevención del cáncer cervicouterino y que en todos estos antecedentes se fundamenta la importancia que tiene para el médico general que egresa de la universidad, el conocimiento y manejo en las acciones preventivas del cáncer cervicouterino, es que el objetivo del presente artículo de revisión consiste en explicar cómo se inserta la enseñanza de las acciones preventivas del cáncer cervicouterino en el proceso de formación del estudiante de Medicina.

DESARROLLO

Al triunfo de la Revolución en Cuba el gobierno revolucionario se planteó la tarea de llevar los servicios médicos a todas las partes del país, para lo cual era imprescindible incrementar la formación de profesionales en ciencias médicas. Es así que el Dr. José Ramón Machado Ventura concibe la fundación de una nueva escuela médica en la Universidad de Oriente y comparte esta aspiración con otros profesionales, entre ellos el Dr. Roberto Guerra Valdés, Decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de La Habana.⁽¹⁰⁾

En la práctica social de la salud pública, el principal acontecimiento ocurrido se concentra principalmente en la segunda mitad de los años 70 del siglo pasado alrededor de la Atención Primaria de la Salud; en la misma es donde se desarrolla actualmente la mayor parte del tiempo del proceso docente educativo en la carrera de Medicina, la cual posee un diseño curricular con una concepción disciplinar y, su plan de estudios, comprende tres ciclos de formación, cada uno con objetivos de salida para el periodo, que de manera escalonada favorecen el cumplimiento de los declarados en el perfil profesional de la Carrera.⁽¹¹⁾

En nuestro país, el plan de estudio de la carrera de Medicina ha tenido diferentes cambios para su perfeccionamiento continuo de acuerdo a los requerimientos provenientes del sistema de salud, o en busca de un mejor desarrollo del proceso docente educativo, en respuesta a los avances científicos del mundo y las tendencias de la educación médica, fundamentalmente con la orientación a la Atención Primaria de Salud, motivo por el cual en el curso escolar 2010-2011, después de un año de trabajo intenso de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, con la participación de los profesores de todas las universidades médicas y de la Dirección de Docencia del Ministerio de Salud Pública, se pone en vigor el plan de estudio de Medicina perfeccionado.⁽¹²⁾

En el perfeccionamiento del plan de estudio de la carrera de Medicina la disciplina integradora es la Medicina General Integral. Está presente en todos los años de la Carrera en mayor o menor medida. Ello se manifiesta en primero, segundo y quinto año en las cinco asignaturas y en el sexto año, en el internado rotatorio mediante el cumplimiento del módulo de siete semanas en la Atención Primaria de Salud. Aunque esta disciplina tiene aspectos clínicos de atención a individuos sanos y enfermos, sus objetivos fundamentales están muy ligados a las actividades de la salud pública. Esa es una característica del Programa del Médico y Enfermera de la Familia en nuestro país.⁽¹²⁾

Este nuevo programa responde al interés de contribuir a la formación de un estudiante de Medicina capaz de reconocer la importancia de la práctica médica general integral en la solución de los principales problemas de salud de las personas, familias y comunidad, y favorecer su familiarización temprana con el perfil del egresado, en relación con la triple dimensión biopsicosocial del ser humano y el proceso salud-enfermedad. En el primer semestre del primer año, en la asignatura "Introducción a la Medicina General Integral" se imparten conocimientos generales de esta disciplina. También en el primer año, pero en el segundo semestre, se imparte la asignatura "Promoción de Salud", en la cual se imparten contenidos tales como comunidad, familia y áreas de promoción de salud, como por ejemplo: salud ambiental, higiene personal y colectiva, cultura física, alimentación y nutrición, sexualidad, entre otros. Posteriormente, y como continuidad a la adquisición de estos conocimientos, en el primer semestre del segundo año, se desarrolla la asignatura "Prevención en Salud", donde su plan temático trata contenido de la prevención de enfermedades en la atención primaria de salud; en el segundo año, en el cuarto semestre, se desarrolla la asignatura "Medicina Comunitaria", donde se abordan temas relacionados con los aspectos epidemiológicos de las enfermedades transmisibles en la Atención Primaria de Salud y la importancia del Análisis de la Situación de salud para la identificación de problemas en salud. En el quinto año se imparte la asignatura "Medicina General Integral" donde se estudia la atención médica integral a las enfermedades crónicas no transmisibles y otros daños

a la salud y a las enfermedades transmisibles. Finalmente, en la rotación de Medicina General Integral en el internado no se programan nuevos contenidos, son los mismos de las asignaturas de Medicina General Integral cursadas en la Carrera, que están determinados por los problemas de salud que debe resolver el médico general. Se desarrolla en el escenario de la Atención Primaria de Salud, trabajando en un consultorio de médico de familia con supervisión profesoral, realizando las actividades inherentes al médico de familia.⁽¹²⁾

En Cuba, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales es cada vez más baja; mientras más precoz ocurre el primer coito, mayores son los riesgos de embarazo, de contraer enfermedades de transmisión sexual, así como de desarrollar un cáncer cervicouterino a partir de la presencia de papilomavirus humano, el cual constituye su principal factor de riesgo.⁽¹³⁾

La infección por papilomavirus humano es una enfermedad de transmisión sexual, que afecta a un alto porcentaje de mujeres jóvenes de todo el mundo, principalmente de países en desarrollo, cuyas edades fluctúan entre los 20 y 25 años. La alta incidencia de infección por papilomavirus humano está asociada al inicio precoz de la actividad sexual, mayor frecuencia de actividad sexual en la etapa de adolescentes y adultos jóvenes y mayor número de parejas sexuales.⁽¹⁴⁾

La importancia de la infección por papilomavirus humano, radica en que al ser el principal factor etiológico del cáncer cervicouterino, sumado al desconocimiento de esta asociación por un segmento importante de la población y en particular de la población de riesgo, transforma a la infección en un problema de salud pública para los países en desarrollo sobre todo aquellos con alta incidencia de cáncer cervicouterino.⁽¹⁴⁾

El cáncer cérvico uterino es uno de los tipos de cáncer más fáciles de detectar y prevenir debido a que su desarrollo es gradual. Por lo tanto, el examen periódico lo puede detectar antes de que se propague.⁽¹⁵⁾ Su aparición está determinada por la existencia de algunas lesiones cervicales consideradas con poder carcinogénico y por tanto preinvasoras. Es de extraordinaria importancia la detección y el tratamiento oportuno de dichas lesiones, responsables, en gran medida de la morbilidad y mortalidad asociada a este tipo de tumor para lograr su disminución.⁽¹⁶⁾

Múltiples son los factores que pueden ser responsables del carcinoma cervical y considera que están en gran parte relacionados con la actividad sexual, en los cuales se incluye el comienzo de las relaciones sexuales en edades tempranas, se acepta actualmente antes de los 20 años; el embarazo precoz, por la inmadurez de las células del cuello; la multiparidad, debido a los traumatismos durante el parto; el cambio frecuente de compañero con la actividad sexual desprotegida de alguno de los miembros de la pareja; las infecciones de transmisión sexual, las cuales parecen jugar un papel importante en la transformación neoplásica; el tabaquismo, por aumento de las concentraciones de

nicotina en el moco cervical; los anticonceptivos orales, las deficiencias nutricionales, los factores genéticos como el déficit de alfa 1 antitripsina que tiene efecto protector sobre el epitelio del cérvix, los factores inmunológicos, el bajo nivel socioeconómico, la cervicitis y el virus del papiloma humano, el cual se acepta como el riesgo principal para el desarrollo de la enfermedad y factor iniciador de la acción carcinogénica.⁽¹⁶⁾

Las finalidades básicas de la política de lucha contra el cáncer que se desarrolla en Cuba, están dirigidas a la prevención, el diagnóstico precoz, el tratamiento efectivo y eficaz, el alivio del dolor y la adopción de otras medidas para mejorar la calidad de vida de los enfermos.⁽¹⁶⁾

Hasta la fecha, en la Atención Primaria de Salud el diagnóstico precoz es la principal arma contra esta enfermedad mortal, y en este sentido desempeña un papel importante el conocimiento de los factores de riesgo asociados a la enfermedad, fundamentalmente aquellos factores de riesgo modificables relacionados con los hábitos de vida no saludables, como el consumo del tabaco o el alcohol, tensión emocional y una alimentación inadecuada, entre otros. El hecho de conocerlos puede ayudar a tomar decisiones más informadas sobre el estilo de vida y la atención de la salud, razón por la cual las acciones preventivas deben ser desarrolladas y dirigidas fundamentalmente por los profesionales de la Atención Primaria de Salud, primer nivel de contacto el individuo, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, peldaño básico en la promoción y la prevención.⁽¹⁷⁾

Es por ello, y gracias a los procesos que se desarrollan actualmente en la universidad cubana definidos por la búsqueda de vías, procedimientos y alternativas que conducen a la formación, investigación y extensión en función del desarrollo de la sociedad y sobre la base de las fortalezas y potencialidades que los caracterizan⁽¹³⁾ y que han permitido realizar las acciones de prevención en este grupo de personas con factores de riesgos (presentes o no) de desarrollar un cáncer cervicouterino, teniendo en cuenta que esta enfermedad está asociada a factores de riesgo prevenibles comunes relacionados con el modo de vida; por lo tanto, la prevención de esta enfermedad debe centrarse en la lucha integrada contra estos factores de riesgo,⁽¹⁸⁾ todo lo cual, como se ha visto, está dentro de los contenidos de las diferentes asignaturas impartidas en los diferentes años del proceso de formación de los estudiantes de Medicina.

CONCLUSIONES

Finalmente podemos resumir que, durante el proceso de formación del estudiante de medicina en las rotaciones por las diferentes asignaturas relacionadas con Medicina General Integral, se le brindan las herramientas básicas para enfrentar con calidad y eficiencia las acciones preventivas del cáncer cervicouterino en el área de salud que atienda como futuro egresado de la carrera de Medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Williams Carrie L, Bunch Kathryn J, et al. Cancer Risk among Children Born after Assisted Conception. *N Engl J Med.* 2013; 369(19):1819-27.
2. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Oficina nacional de estadística e información. Anuario estadístico de salud. Dirección Nacional de Registros médicos y estadísticas de salud. La Habana: MINSAP; 2014.
3. Peña Aguilar JM, Hernández Alvarado MJ, Basurto Lozada P. Detección rápida de lesiones en el tracto genital femenino bajo, causadas por virus de papiloma humano, a través de técnicas de fluorescencia y procesamiento digital de imágenes. *Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud.* 2017; 6(11):24-36.
4. Pérez Martínez LJ, Mantilla González Y, Pérez Buchillón R. Relación de algunas variables epidemiológicas en pacientes con el diagnóstico de NIC asociado a VPH. *MEDICIEGO.* 2013; 19 (2):2.
5. Bourgioti C, Chatoupis K, Mouloupoulos LA. Current imaging strategies for the evaluation of uterine cervical cancer. *World Journal of Radiology.* 2016; 8(4): 342-354.
6. Ferlay J, Shin H, Bray F, Forman D, Mathers C, Parkin DM. Cancer Incidence and Mortality Worldwide. GLOBOCAN 2008 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2010 [citado 5 Ene 2014]. Disponible en: <http://www.iarc.fr/en/media-entre/iarcnews/2010/globocan2008.php>
7. Almonte M, Murillo R, Sánchez GI, Jerónimo J, Salmerón J, Ferreccio C. Nuevos paradigmas y desafíos en la prevención y control del cáncer de cuello uterino en América Latina. *Salud Públ Méx.* 2010;52(6):544-559.
8. Vera Gaspar D, Peña Jiménez AE, Rojas Sánchez T. Colposcopia de luz actínica, validez para detección de lesiones cervicales producidas por virus del papiloma humano. *Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior.* 2013; 7(1): 12-17.
9. López Machado L, Machado Alcaine RA, Prevot Rodríguez Y. La atención primaria como factor fundamental en la prevención del cáncer cervicouterino. *Acta Médica del Centro.* 2014; 8(3): 113-116.
10. Cáceres Diéguez A, Bayés Cáceres E. Evolución histórica de la enseñanza sobre alimentación y nutrición humana en Santiago de Cuba. *MEDISAN.* 2012; 16(10):1629-1637.
11. Gutiérrez Maydata A, Wong Orfila T. La nutrición y la formación del estudiante de Medicina al culminar el ciclo básico. *Rev EDUMECENTRO.* 2013; 5(3): 19-36.
12. Vela Valdés J, Fernández Sacasas JA, Álvarez Sintés R. Política de formación médica para la atención primaria de salud: el papel de la asignatura Medicina General Integral en el currículo. 1985-2010. *Revista Congreso Universidad: Editorial Universitaria Félix Varela;* 2012.
13. Almeida Gacives WJ, Borges Acosta M, Bolufo Vilaza ME. Acciones educativas para una sexualidad responsable en adolescentes desde la extensión universitaria. *EDUMECENTRO.* 2016;8(1):174-180.
14. Medina ML, Medina MG, Merino LA. Conductas de riesgo y nivel de conocimientos sobre Papiloma virus humano en universitarios del noreste de Argentina. *ENF INF MICROBIOL.* 2014; 34 (4): 140-144.
15. Novoa Vargas A, Echegollen Guzmán A. Epidemiological of cervix uteri cancer in Latin América. *Ginecol Obstetr Mex.* 2001; 375(5):69-243-6.
16. Cabrera Guerra II, Ortiz Sánchez Y, Suárez Gómez YL, Socarrás Rodríguez R, Vázquez Rosales N. Factores de riesgo asociados al cáncer cérvico-uterino en el área de salud de Santa Rita. *Multimed.* 2016; 20(5): 110-128.
17. Fernández Pérez MD, Regueira Betancourt SM, Torres Fernández M. Factores de riesgo modificables en algunos tipos de cáncer. [Sitio de Internet] 2016. [Citado 13 de abril del 2016]. Disponible en: <http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/940>
18. Montano Luna JA. Factores de riesgo y enfoque preventivo. En: Álvarez Sintés R. *Medicina General Integral.* 3ra ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014: 369-376.

Teaching of cervical cancer preventive actions in the Medical student training process

ABSTRACT

A literature review was carried out with the objective of explaining how the teaching of preventive actions is inserted of cervical cancer in the process of training medical students. The disciplines were taken into account and subjects taught during the different years of the Career, as well as the specific contents were analyzed treated in each one of them, related to the preventive actions in the Primary Health Care that allow the acquisition of the knowledge, skills and abilities of the future graduate for his later application as a doctor of family. It was concluded that, during the training process of the medical student in the rotations by the different subjects related to Comprehensive General Medicine, they are given the basic tools to face with quality and efficiency preventive actions of cervical cancer in the health area that serves as future graduated from the Carrera.

Keywords: educational teaching process; cervical cancer; prevention.

Dirección para la correspondencia: Dra. Margarita Pérez Martínez. Policlínico Universitario "Carlos Manuel Portuondo Lambert". Calle 49, entre 82 y 84, municipio Marianao. La Habana, Cuba.

Correo electrónico: margarepmtnz@infomed.sld.cu