



## **EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DEL CONSULTORIO 12 EN FALLA.**

Onesio Esteban de León Gutierrez <sup>1</sup>, Tania Alemán Martínez<sup>2</sup>, Israel Triana Pérez <sup>3</sup>, José Raúl Rojas Vera <sup>3</sup>, Daniela María Hernández Alemán<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral y Medicina Física y Rehabilitación. Profesor Asistente. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Policlínico Docente "Camilo Cienfuegos" de Chambas. [onesioestebandeleongutierrez4@gmail.com](mailto:onesioestebandeleongutierrez4@gmail.com), <https://orcid.org/0000-0001-6573-4628>

<sup>2</sup> Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y Dermatología. Profesora Auxiliar. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Policlínico Docente "Julio Castillo" de Chambas. [ta.martinez@nauta.cu](mailto:ta.martinez@nauta.cu)  
<https://orcid.org/0000-0003-4404-4315>

<sup>3</sup> Especialista de Segundo Grado en Medicina Física y Rehabilitación. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Policlínico Universitario Docente "Diego del Rosario Padilla" de Morón. [itrianap@infomed.sld.cu](mailto:itrianap@infomed.sld.cu),  
<https://orcid.org/0000-0002-8678-6934>

<sup>4</sup> Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Policlínico Docente "Julio Castillo" de Chambas.  
<https://orcid.org/0000-0002-9445-3179>

<sup>5</sup> Estudiante de cuarto año de Medicina. Facultad de Ciencias Médicas Morón, Ciego de Ávila, Cuba. [danielamha2001@gmail.com](mailto:danielamha2001@gmail.com) <https://orcid.org/0000-0001-7656-6404>

**Institución:** Policlínico Docentes "Julio Castillo" Área de Salud Chambas.

**País:** Cuba

### **RESUMEN**

**Introducción:** En la prevención del cáncer cervicouterino es de alta prioridad la educación sexual, pues es una patología en alto grado prevenible si se tienen en cuenta los factores de riesgo que involucran las conductas no saludables.

**Objetivo:** Evaluar la efectividad de una estrategia de intervención educativa sobre conocimientos del cáncer cervicouterino en mujeres adultas del consultorio 12 en el área de salud "Camilo Cienfuegos" de Falla, Chambas, Ciego de Ávila.



**Métodos:** Se realizó un estudio pre-experimental de tipo antes-después, en el período comprendido desde septiembre del 2019 a enero del 2021. Se trabajó con el universo de estudio constituido por 42 mujeres con edades comprendidas entre 25 y 44 años. Se cumplieron los principios éticos de la investigación.

**Resultados:** Predominaron las edades de la tercera década de la vida. Se encontraron diferencias significativas entre la evaluación antes y después del nivel de conocimientos sobre el riesgo del cambio frecuente de pareja y enfermedades de transmisión sexual y su relación con el cáncer cervicouterino; así como, el hábito tabáquico, la ingestión de anticonceptivos hormonales y sobre la importancia de la prueba citológica como medio de diagnóstico precoz.

**Conclusiones:** La estrategia de intervención educativa fue efectiva porque se logró elevar los conocimientos de factores de riesgo de cáncer cervicouterino en mujeres del consultorio 12, ya que es fundamental la implementación de estrategias de comunicación que mejoren la transmisión de la información a estas pacientes.

**Palabras clave:** cáncer cervicouterino; factores de riesgo; intervención educativa/atención primaria.

## **INTRODUCCIÓN**

El cáncer cervicouterino (CCU) constituye un problema de salud para la humanidad, se puede contribuir a su prevención si se diagnostica de manera precoz, con la participación activa de la mujer y de las acciones que los profesionales de la salud realizan cada día. <sup>(1)</sup>

El carcinoma de cuello uterino, es una neoplasia maligna que se caracteriza por la pérdida de la estratificación del epitelio; así como, una marcada atipia celular, con alteraciones de la relación núcleo-citoplasma e invasión del tejido subyacente o no y la reproducción de metástasis a distancia. Se inicia con cambios neoplásicos intraepiteliales, que aproximadamente entre 10 y 20 años se puede transformar en un proceso invasor. <sup>(2)</sup>

Este tipo de cáncer es el cuarto más frecuente a nivel mundial. Aproximadamente el 80 % se diagnostica en países subdesarrollados en los que todavía no hay intervenciones de prevención ni vacunación. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el mundo se estima que, en 2018, 570 000 mujeres fueron diagnosticadas. <sup>(3-5)</sup>



Sus tasas de incidencia en la región de América Latina y el Caribe se encuentran entre las más altas del mundo. El cáncer cérvicouterino es uno de los tipos de cáncer más fáciles de detectar y prevenir debido a que su desarrollo es gradual. <sup>(6-8)</sup>

En Cuba, a pesar de existir un programa de detección precoz, el cáncer cérvicouterino persiste como un problema de salud. Se encuentra en cuarto lugar en incidencia y quinto en mortalidad. El mayor número de fallecidas, por esta causa, se mantiene en mujeres en edades entre los 40 y 50 años. <sup>(9)</sup>

Entre las principales causas de muerte en Cuba ocupa el segundo lugar, con una cifra de 24 902 en el año 2018. Los tumores malignos con 10 604 defunciones en el sexo femenino en el mismo año; sin embargo, ahora contamos con vacunas para la prevención del CCU y las estrategias de prevención como la detección temprana. <sup>(10)</sup>

La forma más eficaz de disminuir la incidencia del CCU entre las mujeres es a través de la prevención. Los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de realizar Educación para la Salud (EpS) entre las personas jóvenes y adultas jóvenes para disminuir los factores de riesgo, como, por ejemplo: el hecho de promover las relaciones sexuales con uso de preservativo, evitar el consumo de tabaco, etc. Además, a través de la EpS, se pueden dar a conocer todos los recursos disponibles para la prevención del CCU entre la población, aumentando así su conocimiento al respecto, cambiando actitudes y empoderando a la sociedad en salud. <sup>(10)</sup>

Los autores del presente artículo consideraron que la identificación de los factores de riesgo de esta enfermedad en grupos vulnerables, se debe mantener como una prioridad para la educación sexual de las adolescentes; ya que, es una patología prevenible, por lo tanto, urge la necesidad de brindar información y educar a las féminas desde la etapa de la adolescencia para reducir los casos de CCU en esta población.

El objetivo del trabajo fue evaluar la efectividad de una estrategia de intervención educativa sobre conocimientos del cáncer cervicouterino en mujeres adultas del consultorio 12 en el área de salud "Camilo Cienfuegos" de Falla, Chambas, Ciego de Ávila.



## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio pre-experimental de tipo antes-después, en el período comprendido desde septiembre del 2019 a enero del 2021. Se trabajó con el universo de estudio constituido por 42 mujeres con edades comprendidas entre 25 y 44 años. Los criterios de inclusión fueron: mujeres que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado; los criterios de exclusión fueron: mujeres que presentaron algún impedimento físico o mental que les impidió responder a las preguntas de la investigación, y con diagnóstico de cáncer cervicouterino. Como técnica de obtención de la información directa se seleccionó la encuesta. Las variables estudiadas fueron: cambio frecuente de pareja sexual, hábito de fumar, riesgo de consumo de anticonceptivos hormonales, importancia de la prueba citológica; así como, conocimientos generales acerca del CCU.

La encuesta contó con 4 preguntas, todas cerradas de selección de alternativas. Se elaboró la escala para medir los conocimientos, donde ellas al marcar correctamente 3 preguntas se consideraron adecuados y correctos, sí poseían conocimientos sobre los factores de riesgo de la enfermedad, mientras que aquellas que solo marcaron 2 o menos, se consideró que no poseían un conocimiento adecuado al respecto.

Para el análisis de la efectividad de la intervención educativa se utilizó el programa SPSS versión 15.0. Se empleó la prueba estadística McNemar para hallar diferencias significativas entre el nivel de conocimiento sobre el CCU, antes y después de la aplicación de la intervención educativa.

Esta investigación se realizó de acuerdo con los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos contemplados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, <sup>(11)</sup> al promover el respeto, proteger la salud y los derechos individuales de todos los pacientes incluidos. Cada paciente recibió información adecuada sobre los objetivos, métodos, conflicto de intereses, beneficios calculados, posibles riesgos y otros aspectos de interés; así como, su derecho de participar o no en la investigación. Se firmó declaración de consentimiento informado en caso de dar su disposición, para así oficializarlo legalmente y colaborar con la investigación, bajo el principio de voluntariedad al poder retirar dicho consentimiento en cualquier momento, sin exponerse a represalias.



## RESULTADOS

Se observó en la evaluación inicial, que 3 de las pacientes presentaron un conocimiento adecuado para un 7,14 % del total, logrando responder correctamente las preguntas del cuestionario. En un segundo momento se repitió la aplicación del cuestionario con un total de 41 pacientes respondiendo satisfactoriamente éste, y elevando el porcentaje de respuestas correctas hasta el 97,62 %. Esta modificación positiva del nivel de conocimiento, fue significativa según la interpretación del resultado de la prueba estadística utilizada (Tabla 1).

**Tabla 1.** Distribución del riesgo asociado al cambio frecuente de pareja sexual.

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	3	7,14	41	97,62
Inadecuado	39	92,86	1	2,38
<b>Total</b>	42	100,00	42	100,00

Fuente: Encuesta

Prueba de McNemar  $p=0,000$

Una (1) de las pacientes presentó un adecuado nivel de conocimientos para un 2,38 % de la muestra según los ítems consignados en la encuesta. En un segundo momento, el número de pacientes con conocimientos adecuados se elevó a 35 (83,33 %), modificación, positiva y significativa en base al resultado de la prueba estadística con un valor de la  $p$  calculada muy inferior a 0,05 (Tabla 2).

**Tabla 2.** Distribución del riesgo en el hábito de fumar.

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	1	2,38	35	83,33
Inadecuado	41	97,62	7	16,67
<b>Total</b>	42	100,00	42	100,00

Fuente: Encuesta

Prueba de McNemar  $p=0,000$



Se observó que sólo 2 de las pacientes presentaron un nivel de conocimientos adecuado para el 4,76 % del total, con respuestas correctas en este acápite del cuestionario. Al aplicar por segunda vez el cuestionario, las respuestas consideradas adecuadas aumentaron a 38 para un 90,48 % lo cual resultó suficiente para ser considerado significativo por la prueba de McNemar (Tabla 3).

**Tabla 3.** Distribución de los riesgos del consumo de anticonceptivos hormonales.

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	2	4,76	38	90,48
Inadecuado	40	95,24	4	9,52
<b>Total</b>	42	100,00	42	100,00

Fuente: Encuesta Prueba de McNemar  $p=0,000$

Solamente 19 de las pacientes no presentaron un nivel de conocimientos adecuado sobre la importancia de la prueba citológica para el 45,24 %. Una vez terminado el proceso de intervención y aplicada la encuesta nuevamente, las cifras aumentaron y las respuestas correctas se elevaron a la totalidad de las féminas (100 %) lo que resultó en una modificación significativa y positiva (Tabla 4).

**Tabla 4.** Distribución sobre la importancia de la prueba citológica.

Nivel de conocimientos	Evaluación			
	Antes		Después	
	No.	%	No.	%
Adecuado	23	54,76	42	100,00
Inadecuado	19	45,24	0	0,00
<b>Total</b>	42	100,00	42	100,00

Fuente: Encuesta Prueba de McNemar  $p=0,000$

## **DISCUSIÓN**

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) se considera de alto riesgo oncogénico, resulta determinante en la progresión de las lesiones intraepiteliales y en la aparición del CCU, según expresa Heredia Ruiz <sup>(12)</sup>. En otros estudios se ratifica que

## **II JORNADA VIRTUAL INTERNACIONAL Y XI PRESENCIAL DE MEDICINA FAMILIAR, MAYO 2023**



la alta incidencia de infección por VPH está asociada al inicio precoz de la actividad sexual, mayor frecuencia de actividad sexual en la etapa de adolescentes y adultos jóvenes, así como mayor número de parejas sexuales. <sup>(13)</sup>

En la presente investigación (tabla 1) hubo cambios favorables en el conocimiento de las féminas sobre el tema, los cuales se correspondieron con los resultados alcanzados por Müssnichen 2018 <sup>(14)</sup>, y De Oliveira Coqueiro en 2020 <sup>(15)</sup> quienes pudieron modificar conocimientos en un alto porcentaje de adolescentes, luego de aplicar sus intervenciones en Brasil.

Por otro lado, en la percepción de riesgo sobre el cambio frecuente de parejas, estudios reportados por los chinos dirigidos por Chan en 2016 y Young y sus colaboradores koreanos en 2022 <sup>(16-17)</sup> mostraron que posterior a la intervención educativa aumentó la percepción de riesgo en el grupo de mujeres jóvenes. Por su parte aumentó la intención de utilización del condón como protección en las relaciones sexuales en mujeres activas sexualmente.

Reportes actuales de la literatura internacional muestran que el riesgo que representa el hábito de fumar como factor en la aparición del CCU está relacionado con la intensidad, la duración o la cantidad de cajetillas de cigarrillos por años. El hecho de haberse detectado nicotina y/o otros carcinógenos presentes en el tabaco, en el mucus cervical de fumadoras corrobora la hipótesis de la posible acción sinérgica entre el cigarrillo y la infección por PVH para el desarrollo de lesiones pre malignas de alto grado y el CCU. <sup>(18-19)</sup>

En España se reporta que el hábito tabáquico es adquirido en edades cada vez más tempranas, y sus efectos nocivos pudieran estar afectando a la población joven, se conocen sus riesgos para la salud, especialmente cuando su inicio ocurre desde la juventud, porque desde edades tempranas se va desarrollando la adicción a la nicotina y a largo plazo es perjudicial, así lo reflejan Chauvet, et al. <sup>(20)</sup> lo que coincide con la presente investigación donde un número importante de mujeres jóvenes son fumadoras (tabla 2).

La anticoncepción hormonal se manifiesta en un grupo importante de féminas, así lo constata un estudio realizado en Perú <sup>(21)</sup>, en 212 pacientes diagnosticadas con cáncer cérvicouterino, y el 13,70 % utilizó anticoncepción hormonal (tabla 3).



Lucía Salazar <sup>(22)</sup>, refiere en su estudio que, en los casos por grupos de edad y consumo de anticonceptivos orales, se encontró que la mayor frecuencia estaba en el grupo de los 29-37 años, tanto para casos con métodos anticonceptivos como sin éstos, con alta relación estadística entre el consumo de anticonceptivos y la coexistencia de virus del papiloma humano.

Se ha demostrado que el papel del profesional de la salud de atención primaria es fundamental para empoderar a la mujer y motivarla a la realización de las pruebas de detección como, por ejemplo, la prueba de Papanicolau <sup>(23)</sup>. Gran parte de las mujeres no se realizaban las pruebas de cribado, por lo que varios artículos muestran que las principales barreras para no realizárselas eran el miedo y la ansiedad por los resultados, razones culturales como la vergüenza o el matrimonio, falta de interés, desconocimiento acerca de la prueba y su acceso, y la ausencia de síntomas. <sup>(24-25)</sup>

Los resultados de la presente investigación han permitido demostrar como a partir de la EpS, se puede producir un cambio en los hábitos de prevención y en las actitudes de estas mujeres contra el CCU, esto se ve reflejado en un estudio realizado en Kenya donde implantaron módulos educativos que demostraron este cambio. Después de las sesiones informativas, se aumentó la alfabetización en salud de estas mujeres, abandonando las creencias que reducían la aceptación de las pruebas de detección. <sup>(26-28)</sup>

Las limitaciones de esta investigación radican en que existen pocos artículos que se centran en intervenciones de educación para la salud sobre el CCU y solo se trabajó con el universo de un consultorio.

## **CONCLUSIONES**

La estrategia de intervención educativa fue efectiva porque se logró elevar los conocimientos de factores de riesgo de cáncer cervicouterino en mujeres del consultorio 12 del área de salud "Camilo Cienfuegos" de Falla en el municipio Chambas, ya que es fundamental la implementación de estrategias de comunicación que mejoren la transmisión de la información a estas pacientes.

## **APORTE CIENTÍFICO**





La investigación evidencia que se hacen necesarios, tanto local como universal, programas que incrementen los conocimientos sobre el cáncer cervicouterino, pues su aporte científico radica en que nos permite tener opiniones más formadas, tomar mejores decisiones o, incluso, incidir en las prioridades sociales y políticas para prevenir esta terrible enfermedad.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 1.- Bravo Hernández N, Terry Jordán Y, Del Prado Osoria A, González López E, Santiya Labrada M. Una vía para favorecer cambios de actitud dirigidos a prevenir el cáncer cervicouterino. Rev. Inf. Cient. 2019 [acceso 19/01/2023]; 98(5): 608-18. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000500608&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000500608&lng=es).
- 2.- Álvarez Sintés R, Espinosa Brito A, et al. Medicina General Integral. Parte XXV: Problemas más frecuentes del sistema genitourinario. Capítulo 105: Afecciones ginecológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2014 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: [https://aulavirtual.sld.cu/pluginfile.php/74420/mod\\_resource/content/1/medicina\\_gral\\_tomo4.pdf](https://aulavirtual.sld.cu/pluginfile.php/74420/mod_resource/content/1/medicina_gral_tomo4.pdf)
- 3.- Cabrera Guerra I, Ortiz Sánchez Y, Suárez Gómez Y, Socarrás Rodríguez R, Vázquez Rosales N. Factores de riesgos asociados al cáncer cérvico-uterino en el área de salud de Santa Rita. MULTIMED. 2017 [acceso 19/01/2023]; 20(5). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/392>
- 4.- Stelzle D, Tanaka LF, Lee KK, et al. Estimates of the global burden of cervical cancer associated with HIV. Lancet Glob Health. 2020 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(20\)30459-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(20)30459-9/fulltext)
- 5.- Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública. 2020 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014107>
- 6.- Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality

**II JORNADA VIRTUAL INTERNACIONAL Y XI PRESENCIAL DE MEDICINA FAMILIAR, MAYO 2023**



Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021 [acceso 19/01/2023]. 71(3):209-249. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338/>

7.- Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino 2022 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cervical-cancer>

8.- Torné Bladé A, Gaba L, Sánchez MJ, Rovirosa Á. Causas del Cáncer de Cuello Uterino. Hospital Clínica de Barcelona. 2020 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cancer-de-cuello-deutero/causas-y-factores-de-riesgo>

9.- Ávila Pérez MC, Cabrera Madrigal E, Fernández Ferrer MÁ. Virus del papiloma humano y cáncer cervicouterino. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victoria de Girón". Centro de Investigaciones Médico-Quirúrgicas. XIV Jornada Científica Estudiantil CIENCIMEQ 2022. La Habana, 2022 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/Admin/Downloads/271-721-1-PB.pdf>

10.- de Pablo C. ¿Qué puedo hacer para reducir el riesgo de cáncer de cuello uterino? 2022 [acceso 19/01/2023]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic\\_info/prevention.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/prevention.htm)

11.- Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Ratificada en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Helsinki: 18ª Asamblea Mundial; 1964 [acceso 19/01/2023]. Disponible en:

<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

12.- Heredia Ruiz D, Herrera Martínez M, Fernández Caraballo D, López Ocampo LG. Asociación entre polimorfismos de Glutathion s-transferasa y cáncer cérvico uterino. Rev. Cubana Obstet Ginecol. 2017 [acceso 19/01/2023]; 43(3):163-72. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X2017000300017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2017000300017&lng=es)

13.- González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Hernández Ugalde F. Educación sobre cáncer cervicouterino en la

**II JORNADA VIRTUAL INTERNACIONAL Y XI PRESENCIAL DE MEDICINA FAMILIAR, MAYO 2023**



adolescencia. Rev. Med. Electrón. 2018 [acceso 19/01/2023] 40(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2668>.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242018000400017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400017&lng=es)

14.- Müssnich D, Scherer Adami F, Carreno I, Fernández Pombo CN, Rufatto Conde S, Lorenzo Carpentre M, de Oliveira Albuquerque Silva PF, Elineuza da Silva J. Perfil Sociodemográfico e Consumo Alimentar de Gestantes Hipertensas. Nutr. Clín. Diet. Hosp. 2018 [acceso 19/01/2023].; 38(1): 175-181. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/PDF/DMUSSNICH.pdf>

15.- De Oliveira Coqueiro KT, Junqueira Pereira R. Estado Nutricional de Iodo na Gestação e sua Influência na Saúde do Binômio Mãe-Filho. *Revista Contexto & Saúde*. Vol. 20, No. 41, Edição Extra 2020. Programa de Pós-Graduação em Atenção Integral à Saúde. Editora Unijuí da Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul (Unijuí, Ijuí, RS, Brasil). [acceso 19/01/2023]. Disponible en:

<file:///C:/Users/Norkis/Downloads/11882-Texto%20do%20artigo%20-50434-2-10-20201223-1.pdf>

16.- Chan CWH, Chow Choi K, Wong RS, Ming Chow K, So WKW, Leung DYP, Lam WWT, Goggins W. Examining the Cervical Screening Behaviour of Women Aged 50 or above and Its Predicting Factors: A Population-Based Survey. Int. J. Environ. Res. Public Health 2016 [acceso 19/01/2023]; 13(12), 1195. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/13/12/1195>

17.- Young Shin H, Yeong Lee Y, Yeon Song S, Park B, Suh M, Son Choi K, Kwan Jun J. Trends in cervical cancer screening rates among Korean women: results of the Korean National Cancer Screening Survey, 2005–2020. J Gynecol Oncol. 2022 [acceso 19/01/2023]; 33(4):e39. Disponible en:

<https://ejgo.org/pdf/10.3802/jgo.2022.33.e39>

18.- Flores García A, Ruiz Bernés S, Aguiar García P, et al. Micronúcleos y anormalidades nucleares en células de la mucosa bucal de mujeres mexicanas con factores de riesgo para cáncer cervicouterino: estudio piloto. Residente. 2018 [acceso 19/01/2023]; 13(2):56-61. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=81714>

**II JORNADA VIRTUAL INTERNACIONAL Y XI PRESENCIAL DE MEDICINA FAMILIAR, MAYO 2023**



19.- Alonso Triana L, Hernández Hernández JR, Ugalde Pérez M, Reyes Tápanes M, Barceló Vázquez Y. Factores de riesgo del cáncer cérvico uterino en adolescentes de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Rev. Med. Electrón. 2021 [acceso 19/01/2023]; Vol. 43, No. 1. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v43n1/1684-1824-rme-43-01-2784.pdf>

20.- Chauvet M, Martín Escudero MP, Martínez de Haro V, Cid Yagüe L Actividad física y hábito tabáquico en estudiantes adolescentes / Physical Activity and Smoking Habit in Adolescent Students. Rev Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. 2018 [acceso 19/01/2023]; 18(69):151-64. Disponible en:

<https://revistas.uam.es/rimcafd/article/view/9403>

21.- Márquez Plancarte T, Ortega Mendoza E, Espinoza Sampayo C, Salazar Campos A. Conocimientos y conductas de los adolescentes ante el riesgo del Virus del Papiloma Humano. Revista JONNPR. 2019 [acceso 19/01/2023]; 4 (2):172-84. Disponible en:

<https://temas.sld.cu/puericultura/2019/03/17/conocimientos-y-conductas-de-los-adolescentes-ante-el-riesgo-del-virus-del-papiloma-humano/>

22.- Salazar LE, González JL, Olmos A. Influencia del uso de anticonceptivos orales como factores de riesgo para infección por virus del papiloma humano y neoplasia intraepitelial cervical. Ginecol Obstet Mex. 2005 [acceso 19/01/2023]; 73:83-89. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=6254>

23.- Báez Lugo CA, Casañas Friedmann JM, Insfran Fernández CA, Fernández Ugarte AC, Vera Ramos MÁ. Incidencia de cáncer cervicouterino en usuarias gestantes y no gestantes estudiadas en el hospital regional de Pilar de enero a diciembre de 2021. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. (2022) [acceso 19/01/2023]; 6(6), 5556-5566. Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3827/5802>

24.- Ferreira de Melo EM, Pereira Linhares FM, Marques da Silva T, Pontes CM, da Silva Santos AH, Costa de Oliveira S. Cervical cancer: knowledge, attitude and practice on the prevention examination. Rev Bras Enferm. 2019 [acceso 19/01/2023]; 72:25-31. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31851231/>

**II JORNADA VIRTUAL INTERNACIONAL Y XI PRESENCIAL DE MEDICINA FAMILIAR, MAYO 2023**



25.- Maree JE, Kampinda Banda M. Knowledge and Practices of Cervical Cancer and Its Prevention Among Malawian Women. *J Cancer Educ.* 2020 [acceso 19/01/2023]; 35(1):86-92. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30415315/>

26.- Olubodun T, Odukoya OO, Balogun MR. Knowledge attitude and practice of cervical cancer prevention, among women residing in an urban slum in Lagos, South West, Nigeria. *Pan Afr Med J.* 2019 [acceso 19/01/2023]; 32: 130. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31223418/>

27.- Parajuli J, Horey D, Avgoulas MI. Perceived barriers to cervical cancer screening among refugee women after resettlement: A qualitative study. *Contemp Nurse.* 2020 [acceso 19/01/2023]; 56(4):363-375. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32794428/>

28.- Choi Y, Oketch SY, Adewumi K, Bukusi E, Huchko MJ. A Qualitative Exploration of Women's Experiences with a Community Health Volunteer-Led Cervical Cancer Educational Module in Migori County, Kenya. *J Cancer Educ.* 2020 [acceso 19/01/2023]; 35(1):36-43. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30368651/>