



Nombre de alumno:

IBI CITLALY GÓMEZ PULIDO

Nombre del profesor:

MARIA DE LOS ANGELES VENEGAS

Nombre del trabajo:

CUADRO SINÓPTICO

Materia:

SALUD PUBLICA

Grado: 3

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de JUNIO de 2023.

¿Alguna vez has sido tratada por una afección cervical?

El cáncer de los órganos genitales en mujeres es una afección crónica y también un problema de salud pública de gran trascendencia social, tanto en México como en otros países del mundo. Los cánceres de Cérvix, vulva, vagina y mama pueden explorarse con facilidad. Además, en la actualidad se dispone de métodos preventivos y tratamientos eficaces para reducir la morbilidad y las defunciones por esa causa.

El ser humano a lo largo de su existencia en la tierra ha sido tocado por diferentes enfermedades, algunas de ellas desde que se hicieron presentes llegaron para quedarse, como el caso de las personas con cáncer.

Hoy, la disponibilidad de vacunas efectivas y métodos para detectar y detener el precáncer cervical, nos brindan las herramientas para abatir esta enfermedad. Las mujeres en grupos socio económicamente más desfavorecidos son las más afectadas debido a las barreras de acceso a servicios de salud y como enfermeras debemos combatir esos retos para educar a la población femenina sobre su Autocuidado.

El cáncer cervical causa 4 000 muertes de mujeres al año en México, a pesar de que es el cáncer más prevenible gracias al tamizaje y vacunación contra el virus de papiloma humano.

Ninguna mujer debería morir por una enfermedad que sabemos cómo prevenir y tratar, como profesionales de la salud debemos apoyar a los usuarios; educando su propio autocuidado, autonomía, autoestima, autoafirmación, auto-valoración, auto-reconocimiento y auto-expresión.

Cuando prevenimos a las poblaciones, salvamos vidas porque de esta manera se mantienen alerta y así mismo pueden crear una mejor calidad de vida.

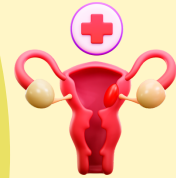
CÁNCER CÉRVICO

DEFINICIÓN

ES UNA ALTERACIÓN CELULAR CAUSADA POR UN TIPO DE VPH (VIRUS), QUE SE ORIGINA EN EL EPITELIO DEL CUELLO DEL ÚTERO Y QUE SE MANIFIESTA, INICIALMENTE, A TRAVÉS DE LESIONES INTRAEPITELIALES PRECURSORAS DE BAJO Y ALTO GRADO, DE AVANCE LENTO Y PROGRESIVO HACIA CÁNCER INVASOR (CUANDO LA LESIÓN TRASPASA LA MEMBRANA BASAL). (MIRANDA, J. 1999)

FACTORES DE RIESGOS

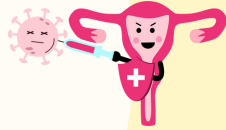
- INICIO DE VIDA SEXUAL ANTES DE LOS 18 AÑOS
- MÚLTIPLES PAREJAS SEXUALES
- INFECCIÓN POR VPH
- TABAQUISMO
- INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
- PAREJA SEXUAL MASCULINA INFECTADA POR VPH
- TENER UNA PAREJA QUE HA TENIDO MÚLTIPLES PAREJAS SEXUALES
- MUJERES MENORES DE 30 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE CONTROL CITOLÓGICO
- DEFICIENCIA DE ÁCIDO FÓLICO
- MUJERES INMUNOCOMPROMETIDAS
- MUJERES QUE UTILIZAN ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS A LARGO PLAZO



SINTOMAS

LA MAYORÍA DE LAS MUJERES INFECTADAS POR VPH NO PRESENTA SÍNTOMAS, AL MENOS DURANTE EL PRIMER AÑO DE LA INFECCIÓN. EL TIPO DE LESIONES MÁS COMUNES QUE PUEDE PROVOCAR EL HPV SON:

- VERRUGAS GENITALES (VAGINALES, VULVARES, PERINEALES Y PERIANALES); TAMBIÉN LLAMADAS CONDILOMAS. LAS LESIONES PROVOCADAS POR VPH DE BAJO RIESGO PUEDEN CURARSE DE FORMA ESPONTÁNEA; LOS VPH DEL TIPO 6 Y 11, AUNQUE RARAMENTE PUEDEN PROVOCAR UN CÁNCER DE CUELLO, SÍ PROVOCAN LA APARICIÓN DE VERRUGAS EN LOS GENITALES, DENOMINADAS HABITUALMENTE CONDILOMAS ACUMINADOS. ADEMÁS, SE ASOCIA A ESTAS VERRUGAS PICOR O PRURITO, FLUJO MALOLIENTE Y SANGRADO LEVE DURANTE EL COITO.
- INFECCIONES CLÍNICAS CRÓNICAS QUE PUEDEN DAR LUGAR A CÁNCER DE:
 - CUELLO DE ÚTERO (CÉRVIX).
 - VULVA.
 - VAGINA.
 - ANO.
 - PENE.
 - CUERDAS VOCALES/BOCA



¿QUIÉN SE DEBE VACUNAR?

TODOS LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE 11 O 12 AÑOS DEBEN VACUNARSE. SE RECOMIENDAN TAMBIÉN PARA LOS HOMBRES HASTA LOS 21 AÑOS QUE NO LA HAYAN RECIBIDO ANTES Y PARA LAS MUJERES HASTA LOS 26 AÑOS, SI NO SE VACUNARON CUANDO ERAN MENORES.

LA VACUNA TAMBIÉN SE RECOMIENDA A LOS HOMBRES HOMOSEXUALES Y BISEXUALES (O CUALQUIER HOMBRE QUE TENGA RELACIONES CON HOMBRES) HASTA LOS 26 AÑOS.

TAMBIÉN SE RECOMIENDA A LOS HOMBRES Y A LAS MUJERES CON EL SISTEMA INMUNITARIO DEPRIMIDO (INCLUIDAS LAS PERSONAS CON EL VIH/SIDA) HASTA LOS 26 AÑOS, SI NO RECIBIERON LA VACUNA COMPLETA CUANDO ERAN MÁS JÓVENES.

ESTADÍSTICAS

- SE ESTIMA QUE, EN MÉXICO, CADA AÑO SE DIAGNOSTICAN 13 000 NUEVOS CASOS DE CÁNCER CERVICAL. LA MAYORÍA EN ETAPAS AVANZADAS DE LA ENFERMEDAD, PROVOCANDO ENFERMEDAD TERMINAL Y LA MUERTE. ESTÁ DEMOSTRADO QUE PROGRAMAS DE TAMIZAJE EFECTIVO REDUCEN LA APARICIÓN DE NUEVOS CASOS DE ESTE CÁNCER Y SU MORTALIDAD. PERO EN MÉXICO, ÉSTE NO HA SIDO EL CASO, A PESAR DE CASI 50 AÑOS DE UN PROGRAMA DE DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICAL.

- ESTE CÁNCER ES LA CUARTA NEOPLASIA MÁS COMÚN Y LA CUARTA CAUSA DE MUERTE POR CÁNCER EN MUJERES, ESTIMANDO 570 000 CASOS NUEVOS Y 311 000 MUERTES EN EL AÑO 2018, EN TODO EL MUNDO. EN MÉXICO EL CÁNCER CERVICAL ES EL SEGUNDO CÁNCER MÁS FRECUENTE Y LA SEGUNDA CAUSA DE MUERTE POR CÁNCER EN MUJERES. SE ESTIMAN APROXIMADAMENTE 9 430 CASOS NUEVOS Y 4 330 MUERTES PARA EL AÑO 2020 ENTRE MUJERES DE 20 AÑOS O MÁS.
- SE ESTIMA QUE EL COSTO PROMEDIO DEL TRATAMIENTO DE CÁNCER CERVICAL PARA EL AÑO 2017, EN MÉXICO, FUE EN PROMEDIO DE \$5 114 DÓLARES POR PACIENTE (CERCA DE 100 MIL PESOS), DEPENDIENDO DEL ESTADIO DE LA ENFERMEDAD.



RETOS QUE ENFRENTAMOS

- EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN EN SALUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE CÁNCER CERVICAL
- GARANTIZAR EL ABASTO DE INSUMOS DESDE LAS UNIDADES MÉDICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, LABORATORIOS Y CLÍNICAS DE COLPOSCOPIA.
- AUMENTAR LA PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL PROGRAMA DE TAMIZAJE, DANDO PRIORIDAD A LA POBLACIÓN QUE NUNCA SE HA TAMIZADO.
- REFORMULAR EL ALGORITMO DE DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CERVICAL PARA INCORPORAR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS QUE AUMENTAN LA EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DEL PROGRAMA.
- IMPLEMENTAR INTERVENCIONES COORDINADAS ENTRE EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA PARA REDUCIR EL PROBLEMA DE LA FALTA DE ASISTENCIA A LAS CLÍNICAS DE COLPOSCOPIA EN LAS MUJERES QUE FUERON POSITIVAS AL TAMIZAJE.
- CREAR Y ADOPTAR UN SISTEMA DE INFORMACIÓN DE CÁNCER CERVICAL NOMINAL QUE PERMITA MONITOREAR Y EVALUAR EL PROGRAMA DE TAMIZAJE EN CADA UNA DE SUS ETAPAS

¿QUÉ ES EL VPH?

EL VPH ES LA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) MÁS COMÚN. EL VPH ES UN VIRUS DISTINTO AL DEL VIH Y VHS (HERPES). EL VPH ES TAN COMÚN QUE CASI TODOS LOS HOMBRES Y TODAS LAS MUJERES SEXUALMENTE ACTIVOS LO CONTRAEN EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA. HAY MUCHOS TIPOS DISTINTOS DE VPH. ALGUNOS TIPOS PUEDEN CAUSAR PROBLEMAS DE SALUD COMO VERRUGAS GENITALES Y CÁNCERES. PERO HAY UNA VACUNA QUE PUEDE EVITAR QUE ESTOS PROBLEMAS DE SALUD OCURRAN.

¿CÓMO PREVENIR EL CONTAGIO?

- A TRAVÉS DE LA VACUNACIÓN Y EDUCACIÓN ES LA CLAVE PARA EVITAR CONTRAER VPH. POSTERIORMENTE SE DEBE REALIZAR EL PAP O TEST PCR VPH PARA DETECTAR EL CÁNCER CERVICOUTERINO. LO IMPORTANTE ES INFORMARSE, CUIDARSE Y TOMAR MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA RELACIONES SEXUALES SEGURAS.
- SANGRADO VAGINAL ANORMAL, COMO SANGRADO DESPUÉS DEL SEXO VAGINAL, SANGRADO DESPUÉS DE LA MENOPAUSIA, SANGRADO Y MANCHADO ENTRE PERIODOS O PERIODOS MENSTRUALES QUE DURAN MÁS TIEMPO O CON SANGRADO MÁS PROFUSO DE LO USUAL. TAMBIÉN PUEDE OCURRIR SANGRADO DESPUÉS DE UNA DUCHA VAGINAL.
- UNA SECRECIÓN VAGINAL INUSUAL (LA SECRECIÓN PUEDE CONTENER ALGO DE SANGRE Y SE PUEDE PRESENTAR ENTRE SUS PERIODOS O DESPUÉS DE LA MENOPAUSIA).
- DOLOR DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES
- DOLOR EN LA REGIÓN PÉLVICA

SIGNOS

ALGUNOS SIGNOS Y SÍNTOMAS OBSERVADOS DE LA ENFERMEDAD MÁS AVANZADA SON:

- HINCHAZÓN DE LAS PIERNAS
- PROBLEMAS PARA ORINAR O PARA EVACUAR
- SANGRE EN LA ORINA

RECOMENDACIONES DE SALUD:



EN MÉXICO, DE ACUERDO CON DATOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD Y NUTRICIÓN 2018, SÓLO 28.9% DE LAS MUJERES DE 20 AÑOS O MÁS ACUDIÓ A REALIZARSE UNA PRUEBA DE PAPANICOLAU PARA LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICOUTERINO.

- LA PRUEBA DE VPH DETECTA 9 DE CADA 10 CASOS DE PRECÁNCER CERVICAL, MIENTRAS QUE EL PAPANICOLAU SÓLO DETECTA 4 DE CADA 10 CASOS. URGE EL USO DE LA PRUEBA DE VPH COMO PRUEBA DE TAMIZAJE PRIMARIO. EN MÉXICO, SÓLO LA MITAD DE LAS MUJERES QUE TIENEN RESULTADOS POSITIVOS AL TAMIZAJE (ES DECIR CON ALTO RIESGO DE CÁNCER) ACUDEN A COLPOSCOPIA PARA CONFIRMAR SU DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

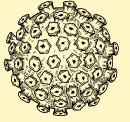
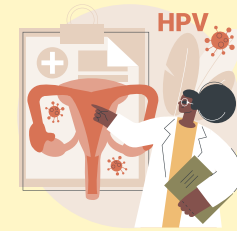
EN MÉXICO, LAS DETECCIONES DE CÁNCER CERVICOUTERINO HAN EXPERIMENTADO UN INCREMENTO DESDE 2020, ALCANZANDO LOS 3.000 DIAGNÓSTICOS DE TUMORES MALIGNOS EN 2022. ESTAS CIFRAS REPRESENTAN UN AUMENTO DE 792 NUEVOS CASOS EN COMPARACIÓN CON EL 2020. ANTE ESTA SITUACIÓN, EL PAÍS HA INICIADO LA IMPLEMENTACIÓN DE PRUEBAS GRATUITAS DE PAPANICOLAU CON EL OBJETIVO DE FACILITAR LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LA ENFERMEDAD.

RECOMENDACIONES PARA EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO:

- EXPANDIR LA COBERTURA DEL PROGRAMA DE DETECCIÓN
- FORTALECER LA PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN
- INCORPORAR PRUEBAS DE AUTOTOMA VAGINAL O COLECCIÓN DE MUESTRAS DE ORINA
- ESTABLECER UN PLAN DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA
- HACER ALIANZAS CON SOCIEDAD CIVIL, SECTOR SALUD, ACADEMICO Y PRIVADO PARA FACILITAR EL CUMPLIMIENTO DE UN PROGRAMA DE TAMIZAJE UNIVERSAL
- FORTALECER LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL ENTRE EL PERSONAL DE SALUD Y LAS MUJERES, A TRAVÉS DE LA CONSEJERÍA, DURANTE LAS DISTINTAS ETAPAS DEL TAMIZAJE
- USAR MENSAJES ADAPTADOS LOCAL Y CULTURALMENTE QUE SEAN COMPRESIBLES Y QUE FAVOREZCAN LA SENSIBILIZACIÓN Y MOTIVEN A LAS MUJERES A PARTICIPAR.

- SE APLICA LA TEORÍA DE DOROTHEA OREM EN SU PERSONA, A PARTIR DE LA TOMA DE CONCIENCIA DE SU CUERPO, BAJO LA GUÍA, ENSEÑANZA Y SUPERVISIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, CON EL PROPÓSITO QUE LA MUJER APRENDA EL AUTOCUIDADO PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DE LA ENFERMEDAD Y EN CASO DE TENERLA, ADAPTARSE A LA NUEVA VIDA QUE ACABA DE ADQUIRIR A PARTIR DEL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD QUE ALTERA SU CUERPO DE MANERA ORGÁNICA E INTERNA, DEJANDO UNA CICATRIZ EMOCIONAL, QUE NECESITA SER ATENDIDA DE ACUERDO A SUS CREENCIAS Y COSTUMBRES PARA INICIAR ESTE EVENTO DE SU VIDA.

- REQUIERE DE UNA PROFUNDA REFLEXIÓN SOBRE SU USO EN LA VIDA COTIDIANA DE LA MUJER. ES NECESARIO CONSIDERAR QUE PARA SER APLICADO SE NECESITA DE CONOCIMIENTO, DE AMOR, DE COMPENSIÓN, DE LA CONSIDERACIÓN DE UNO MISMO COMO PERSONA, COMO SER HUMANO QUE FORMA PARTE DE UN TODO Y EL AUTOCUIDADO SIGNIFICA INTERACCIÓN CON ESE TODO.



CONCLUSIÓN:

Como equipo profesional de la salud es nuestro deber promover y prevenir a la población sobre su salud, para que la tengan y la puedan conservar el tiempo suficiente, a la vez ir mejorando su calidad de vida.

Es en este sentido que se menciona la construcción teórica del autocuidado, en donde los profesionales de enfermería, tienen interés en las necesidades del individuo para las acciones de Autocuidado, la provisión y dirección ordenada de bases continuas que sustentan la salud y la vida, recuperándose de las lesiones o enfermedades, afrontando lo que se presente.

Las acciones y estrategias del programa de prevención y control de cáncer cervical no han llevado a reducir la mortalidad y no hemos logrado empoderar suficientemente a las mujeres para que acudan al tamizaje y se adhieran al seguimiento, lo que permitiría observar beneficios sanitarios, sociales y económicos.

Con más razón debemos seguir informando y empoderando a las mujeres a amar y cuidar de su cuerpo-vida.

Todas las mujeres debemos fortalecer nuestro autocuidado para disminuir el riesgo a desarrollar cáncer de cérvix entre otros.