

La educación, una aliada contra el cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino (CCU) es una enfermedad prevenible, que afecta a muchas mujeres, y sus implicancias consecuentemente a su entorno, posicionándose como un importante problema de salud pública (1).

Paraguay ocupa el primer lugar en incidencia y en mortalidad por CCU a nivel del cono sur, con cifras de incidencia y mortalidad similares a las del continente africano, siendo que países como Australia y Nueva Zelanda tienen tasas estimadas de incidencia de 5,5 x 100.000 mujeres y la tasa de mortalidad es de 2 x 100.000 mujeres (2). Los programas de detección cervical se han introducido en muchos países y, en general, se consideran el método más apropiado y eficaz actualmente disponible para prevenir el CCU (3), pero teniendo en cuenta la elevada incidencia de CCU en nuestro país, la incorporación de intervenciones educativas para elevar la concienciación sobre esta patología podría reforzar o complementar las acciones ya establecidas por las autoridades. Educación a todos los niveles y utilizando todos los medios disponibles, en esta era de la tecnología podría ser un buen complemento. Una intervención educativa (4) referente al CCU debería tener una sucesión de contenidos relacionados al tema, desde las características generales del cáncer, a la forma de contagio (relacionados al HPV) y detección precoz del mismo. Los contenidos (5) a considerar deberían incorporar aspectos epidemiológicos de la enfermedad, factores de riesgo, cuadro clínico, forma de detección y tratamiento, haciendo énfasis en que esta enfermedad es prevenible. La información sobre el examen de PAP suele incorporarse a la sección de detección precoz dentro de las generalidades del CCU, por su parte, los contenidos acerca del HPV constituyen un capítulo aparte a la hora de abordar el CC, que va desde la historia virológica del HPV (6) a datos específicos sobre la vacuna (7). En términos generales existe coincidencia en que los contenidos básicos sobre HPV deben considerar la historia natural y formas de contagio del virus, la relación entre el HPV y el CC, formas de prevención (conductas preventivas) y la vacuna para HPV (8).

Pero... ¿cuál sería la metodología a utilizar? Este punto es el elemento central, pues si hasta ahora la incidencia es elevada, es porque tal vez las informaciones básicas no están llegando de manera eficaz u oportuna. Son variadas las metodologías que se han empleado en las intervenciones educativas para la prevención del CC siendo las más comunes los folletos educativos y las sesiones de discusión (9). Los folletos educativos en sus distintas modalidades (dípticos y trípticos) son un material de bajo costo, con información acotada al tema central y escrito en lenguaje sencillo, que se utilizan como material único o complementario a otras metodologías (reforzando contenidos), y que pueden ser entregados antes, durante o al finalizar la intervención. Las sesiones de discusión (también conocidas como preguntas/respuestas) son reuniones interactivas con grupos pequeños de mujeres en las cuales se abordan los distintos temas en torno al CCU. En estas sesiones se suelen conjugar distintas metodologías, desde el planteamiento de preguntas por parte de un moderador que motiva a la discusión; la incorporación de folletos (entregados al inicio o final de la sesión de discusión); la presentación de contenidos teóricos (utilizando Microsoft office power point); la representación de una situación real (role-play); o la conjunción de todas las anteriores, manteniendo como eje central la discusión en torno al tema. Otras metodologías que se utilizan en las intervenciones educativas para la prevención del CCU son el role-play (que suele ser complementaria a otra metodología), los grupos focales, campañas en medios de comunicación (programas de radio, mensajes en televisión o diarios) y visitas domiciliarias. En un estudio realizado en Nigeria sobre intervención educativa sobre CCU, en donde participaba un grupo de intervención y de control, se halló que después de la intervención, el grupo intervenido ha desarrollado una elevada conciencia del cáncer de cuello uterino y sobre la detección, y el conocimiento y la percepción era relativamente mejor (10), mientras que los de los grupos controles, permanecían con muy bajo nivel; el mismo resultado tuvo un trabajo realizado en Perú (11).

En una entrevista del diario ABC color al oncólogo paraguayo José León Duarte, éste manifestó sobre el compromiso que deberían tener los especialistas, la sociedad, el gobierno y toda la población en llevar adelante campañas de prevención.

Resaltó que se debe insistir mucho en la educación de la gente, que consiste básicamente en enseñar a las mujeres a hacerse sus controles periódicos del cuello uterino y examen mamario, pues son los dos cánceres con más incidencia. Además resaltó que debido a ésta patología se estaría perdiendo a muchas mujeres jóvenes, sobre todo en edad reproductiva, entre los 30 y 50 años de edad, y los que se pueden prevenir o llegar a un diagnóstico temprano (12).

Si bien el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social ha lanzado la campaña **#Ausencia Justificada contra el cáncer de cuello uterino** (2) en el año 2015, en donde se pretende concienciar al grupo femenino sobre la importancia de someterse a este estudio de forma anual y disminuir el riesgo de mortalidad, se deberían intensificar campañas de educación y prevención que llegue a la gente de todos los niveles, sobre todo en el interior del país. De lo contrario, no se explica porque tantas personas padecen de la enfermedad y ni siquiera tengan conciencia de que ante algún síntoma de alarma deben recurrir al médico.

Considerando los beneficios de las intervenciones educativas en la prevención del CCU, es fundamental ampliar su utilización ya sea en otros escenarios de intervención, así como el pilotaje de nuevas metodologías en aprovechamiento de la tecnología avanzada en educación, aplicada en salud. No debemos olvidar que su empleo implica la prevención de la enfermedad, pudiéndose evitar muertes de mujeres jóvenes y el aumento de la carga de salud por enfermedad de un país.

María Angélica Leguizamón

Editora asociada

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ferlay J, Shin H-R, Bray F, Forman D, Mathers C, Parkin DM. Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008. *Int J Cancer*. 15 de diciembre de 2010;127(12):2893-917.
2. #Ausencia Justificada contra el cáncer de cuello uterino. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social [Internet]. [citado 27 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.mspbs.gov.py/ausenciajustificada-contra-el-cancer-de-cuello-uterino/>
3. Vivilaki V, Romanidou A, Theodorakis P, Lionis C. Are health education meetings effective in recruiting women in cervical screening programmes? An innovative and inexpensive intervention from the island of Crete. *Rural Remote Health*. 2005;5(2):376.
4. Riquelme HG, Concha PX, Urrutia S MT. Intervenciones educativas para la prevención del cáncer cervicouterino. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2012; 77(2):111-5.
5. Wrigth K, Kuyini YA, Faduyille FA. Community education on cervical cancer amongst market women in an urban area of Lagos, Nigeria. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2010; 11:137-40.
6. Wetzel C, Tissot A, Kollar L, Hillard P, Stone R, Kahn J. Development of an HPV educational protocol for adolescents. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2007; 20:281-7.
7. Wong-Ping L. HPV information needs, educational messages and channel of delivery preferences: views from developing country with multiethnic populations. *Vaccine*. 2009; 27:1414-5.
8. Cox D, Cox A, Sturn Lynne, Zimet G. Behavioral Interventions to increase HPV vaccination acceptability among mothers of young girls. *Health Psychology*. 2010;29: 29-39.
9. Mock J, McPhee SJ, Nguyen T, Wong C, Doan H, Lai KQ, et al. Effective Lay Health Worker Outreach and Media-Based Education for Promoting Cervical Cancer Screening Among Vietnamese American Women. *Am J Public Health*. septiembre de 2007;97(9):1693-700.
10. Abiodun OA, Olu-Abiodun OO, Sotunsa JO, Oluwole FA. Impact of health education intervention on knowledge and perception of cervical cancer and cervical screening uptake among adult women in rural communities in Nigeria. *BMC Public Health* [Internet]. 7 de agosto de 2014 [citado 17 de octubre de 2017]; 14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4133628/>
11. Paredes Cruz DP. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano en estudiantes de la UNASAN, filial Barranca, 2010. [Lima, Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana; 2012.
12. Color ABC. Cáncer de cuello uterino mata a 400 mujeres al año en Paraguay - Edición Impresa - ABC Color [Internet]. [citado 21 de noviembre de 2017]. Disponible en: <http://www.abc.com.py/edicion-impresa/locales/cancer-de-cuello-uterino-mata-a-400-mujeres-al-ano-en-paraguay-785288.html>

Education, an ally against cervical cancer

Cervical cancer (CC) and its implications is a preventable disease that affects many women. This disease is an important public health problem (1). Paraguay ranks first in incidence and mortality in CC at the southern cone level, with incidence and mortality figures similar to those of the African continent. Compared with countries such as Australia and New Zealand having estimated incidence rates of 5.5 x 100,000 women and the mortality rate is 2 x 100,000 women (2).

Cervical screening programs have been introduced in many countries and, in general, are considered the most appropriate and effective method currently available to prevent CC (3), but taking into account the high incidence of CC in our country, the incorporation of Educational interventions to raise awareness of this pathology could reinforce or complement the actions already established by the authorities.

In this age of technology it is important to use all available tools to provide CC education at all levels. An educational intervention (4) concerning the CC should have a succession of content related to the subject, from the general characteristics of the cancer, to the form of contagion, related to the human papillomavirus (HPV) and early detection of it. The content (5) to be considered should incorporate epidemiological aspects of the disease, risk factors, clinical features, form of detection and treatment, emphasizing that this disease is preventable. The information on the Papanicolaou (PAP) test is usually incorporated into the section of early detection within the generalities of the CC. On the other hand, the contents about the HPV constitute a separate chapter when dealing with the CC, which goes from the virological history of the HPV (6) to specific data on the vaccine (7). In general terms there is agreement that the basic content on HPV should consider the natural history and forms of transmission of the virus, the relationship between HPV and CC, forms of prevention (preventive behaviors) and the HPV vaccine (8).

However, what methodology should be used? This point is the central element, because if up to now the incidence is high, it is because maybe the basic information is not arriving in an effective or timely manner.

The methodologies that have been used in educational interventions for CC prevention are varied, with the most common being educational brochures and discussion sessions (9). The educational brochures in their different modalities (diptychs and triptychs) are a low-cost material, with information limited to the central theme and written in simple language, which are used as a single material or complementary to other methodologies (reinforcing content), and which can be delivered before, during or at the end of the intervention.

The discussion sessions (also known as question and answer sessions) are interactive meetings with small groups of women in which different issues around the CC are addressed. These sessions usually combine different methodologies stemming from the questioning by a moderator that motivates the discussion.

The incorporation of brochures (delivered at the beginning or the end of the discussion session); the presentation of theoretical contents (using Microsoft office power point); the representation of a real situation (role-play); or a combination of the previous mentioned methodologies that keeps as a central axis the discussion on the subject. Other methodologies that are used in educational interventions for the prevention of CC are role-play (which tends to be complementary to another methodology), focus groups, media campaigns (radio programs, television messages or newspapers) and home visits.

In a study performed in Nigeria on educational intervention on CC, in which an intervention and control group participated, it was found that after the intervention, the group that participated developed a high awareness of cervical cancer and on detection, and knowledge and perception were relatively better (10), while those of the control groups remained at a very low level. The same result appeared in a study in Peru (11).

In an interview with the newspaper, ABC color, the Paraguayan oncologist, José León Duarte, discussed the commitment that specialists, society, the government and the entire population should have in carrying out prevention campaigns. He stressed that much emphasis should be placed on the education of the people, which basically consists of teaching women to have their regular cervical exams and mammary exams since they are the two cancers with the highest incidence. He also stressed that due to this pathology many young women, especially in the reproductive age between 30 and 50 years of age, and those who can be prevented or reach an early diagnosis, are being lost (12).

Although the Ministry of Public Health and Social Welfare has launched the campaign **#Austine Justified against cervical cancer** (2) in 2015 which aims to raise awareness among women about the importance of submitting to this study annually and to reduce the risk of mortality, education and prevention campaigns should be intensified to reach people at all levels, especially in the countryside.

Otherwise, too many women suffer from the disease and are not even aware of potential signs that send them to a doctor.

Considering the benefits of educational interventions in the prevention of CC, it is essential to expand its use in other intervention scenarios, as well as piloting new methodologies in the use of advanced technology in education and apply it to health issues. We must not forget that its use implies the prevention of the disease, avoiding the deaths of young women and the increase of the burden of health due to illness of a country.