



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 2

Neiva (Huila), 3 de mayo de 2024

Señores

**CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN**

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s): Ana María Santofimio Avendaño, con C.C. No. 33.750.342 de Neiva (Huila) y Luz Ángela Cuesta Suárez, con C.C. No. 36.314.700 de Neiva (Huila), Autor(es) de la Revisión Narrativa Titulada: Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervicouterina, Presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar al título de Especialista en Salud Familiar y Comunitaria.

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.

Vigilada Mineducación

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través del sitio web Institucional [www.usco.edu.co](http://www.usco.edu.co), link Sistema Gestión de Calidad. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es de responsabilidad de la Universidad Surcolombiana.



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE: Ana María Santofimio Avendaño

Firma: Ana María Santofimio Avendaño

EL AUTOR/ESTUDIANTE: Luz Ángela Cuesta Suárez

Firma: Luz Ángela Cuesta Suárez



**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:** Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre La Citología Cervicouterina:  
Una Revisión Narrativa.

**AUTOR O AUTORES:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Santofimio Avendaño	Ana María
Cuesta Suárez	Luz Ángela

**DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre

**ASESOR (ES):**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Montalvo Arce	Carlos Andrés

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE:** Especialista en Salud Familiar y Comunitaria

**FACULTAD:** De Salud

**PROGRAMA O POSGRADO:** Especialización en Salud Familiar y Comunitaria

**CIUDAD:** Neiva

**AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2024

**NÚMERO DE PÁGINAS:** 25

**TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):**

Diagramas\_\_\_ Fotografías\_\_\_ Grabaciones en discos\_\_\_ Ilustraciones en general\_\_\_ Grabados\_\_\_  
Láminas\_\_\_ Litografías\_\_\_ Mapas\_\_\_ Música impresa\_\_\_ Planos\_\_\_ Retratos\_\_\_ Sin ilustraciones\_ **X**\_  
Tablas o Cuadros \_\_\_



DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO

CÓDIGO	AP-BIB-FO-07	VERSIÓN	1	VIGENCIA	2014	PÁGINA	2 de 3
--------	--------------	---------	---	----------	------	--------	--------

**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento: No aplica

**MATERIAL ANEXO:** No aplica

**PREMIO O DISTINCIÓN** (*En caso de ser LAUREADAS o Meritoria*): No aplica

**PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:**

**Español**

**Inglés**

- |                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| 1. Conocimientos    | Knowledge       |
| 2. Actitudes        | Attitudes       |
| 3. Prácticas        | Practices       |
| 4. Papanicolaou     | Papanicolaou    |
| 5. Cáncer de cérvix | cervical cancer |

**RESUMEN DEL CONTENIDO:** (Máximo 250 palabras)

El cáncer cervicouterino es un problema de salud pública significativo, siendo el cuarto cáncer más común entre las mujeres a nivel mundial. La principal causa de las lesiones cancerosas en el cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo u oncogénico. La citología cervicouterina, también conocida como prueba de Papanicolaou, es fundamental para el diagnóstico temprano de las lesiones cervicales cancerosas. **Metodología:** Este estudio consistió en una revisión bibliográfica de tipo cuantitativo y descriptivo que analizó los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres respecto a la citología cervicouterina. Se consultaron tanto fuentes internacionales como nacionales entre los años 2013 y 2023. De los 18 artículos encontrados, se seleccionaron 13 para su análisis. **Resultados:** Se observó que el conocimiento acerca del examen de Papanicolaou es fundamental para fomentar medidas de prevención, ya que influye significativamente en la conducta de la población femenina, tanto en sus actitudes como en sus prácticas de salud. **Conclusión:** Los resultados muestran que el conocimiento sobre la citología cervicouterina tiene un impacto positivo en las actitudes y prácticas de las mujeres hacia el examen. Este conocimiento genera confianza y favorece la adherencia a las medidas de promoción y prevención del cáncer cervicouterino. Por



CÓDIGO	AP-BIB-FO-07	VERSIÓN	1	VIGENCIA	2014	PÁGINA	3 de 3
--------	--------------	---------	---	----------	------	--------	--------

tanto, es crucial seguir promoviendo la educación y concienciación sobre este importante procedimiento médico.

**ABSTRACT:** (Máximo 250 palabras)

Cervical cancer is a significant public health problem, being the fourth most common cancer among women worldwide. The main cause of cancerous lesions in the cervix is infection by the high-risk or oncogenic human papillomavirus (HPV). Cervical cytology, also known as Pap smear, is essential for early diagnosis of cancerous cervical lesions. **Methodology:** This study consisted of a quantitative and descriptive literature review that analyzed women's knowledge, attitudes and practices regarding cervical cytology. Both international and national sources were consulted between 2013 and 2023. Of the 18 articles found, 13 were selected for analysis. **Results:** It was observed that knowledge about Pap smear screening is fundamental to promote preventive measures, since it significantly influences the behavior of the female population, both in their attitudes and health practices. **Conclusion:** The results show that knowledge about cervical cytology has a positive impact on women's attitudes and practices towards the examination. This knowledge generates confidence and favors adherence to cervical cancer promotion and prevention measures. Therefore, it is crucial to continue promoting education and awareness of this important medical procedure.

**APROBACION DE LA TESIS**

Nombre Jurado: José Domingo Alarcón

Firma:

Nombre Jurado: Pedro Reyes Gaspar

Firma:

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA CITOLOGÍA  
CERVICOUTERINA: UNA REVISIÓN NARRATIVA

ANA MARÍA SANTOFIMIO AVENDAÑO  
LUZ ÁNGELA CUESTA SUÁREZ

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  
FACULTAD DE SALUD  
ESPECIALIZACION EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA  
NEIVA – 2024

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA CITOLOGÍA  
CERVICOUTERINA: UNA REVISIÓN NARRATIVA

ANA MARIA SANTOFIMIO AVENDAÑO

LUZ ANGELA CUESTA SUAREZ

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de  
Especialista en Salud Familiar y Comunitaria

Asesor:  
CARLOS ANDRÉS MONTALVO ARCE  
Médico epidemiólogo y salubrista

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  
FACULTAD DE SALUD  
ESPECIALIZACION EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA  
NEIVA – 2024

Nota de aceptación

---

Aprobado

---

---

---

---

Nombre Jurado: José Domingo Alarcón

---

Firma:



---

Nombre Jurado: Pedro Reyes Gaspar

---

Firma:



---

Neiva, 09-mayo-2024

## DEDICATORIA

A mi esposo por su apoyo incondicional y a mis hijas, que con su amor me dan fuerza para afrontar cualquier reto.

Ana María

Dedicado a Dios, a mis hijos, y mi familia, quienes con su amor y apoyo incondicional me motivaron cada día para culminar este proyecto.

Luz Ángela

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Programa de La Especialización en Salud Familiar y Comunitaria, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Surcolombiana – Neiva, por el excelente talento humano quienes, compartieron su conocimiento y nos acompañaron en este proceso, y en la construcción no solo del presente trabajo; sino también en la construcción y mejoramiento de nuestro futuro profesional.

## RESUMEN

**Introducción:** El cáncer cervicouterino es un problema de salud pública significativo, siendo el cuarto cáncer más común entre las mujeres a nivel mundial. La principal causa de las lesiones cancerosas en el cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo u oncogénico. La citología cervicouterina, también conocida como prueba de Papanicolaou, es fundamental para el diagnóstico temprano de las lesiones cervicales cancerosas.

**Metodología:** Este estudio consistió en una revisión bibliográfica de tipo cuantitativo y descriptivo que analizó los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres respecto a la citología cervicouterina. Se consultaron tanto fuentes internacionales como nacionales entre los años 2013 y 2023. De los 18 artículos encontrados, se seleccionaron 13 para su análisis.

**Resultados:** Se observó que el conocimiento acerca del examen de Papanicolaou es fundamental para fomentar medidas de prevención, ya que influye significativamente en la conducta de la población femenina, tanto en sus actitudes como en sus prácticas de salud.

**Conclusión:** Los resultados muestran que el conocimiento sobre la citología cervicouterina tiene un impacto positivo en las actitudes y prácticas de las mujeres hacia el examen. Este conocimiento genera confianza y favorece la adherencia a las medidas de promoción y prevención del cáncer cervicouterino. Por tanto, es crucial seguir promoviendo la educación y concienciación sobre este importante procedimiento médico.

**Palabras claves:**

Conocimientos, actitudes, prácticas, papanicolaou, cáncer de cérvix.

## ABSTRACT

**Introduction:** Cervical cancer is a significant public health problem, being the fourth most common cancer among women worldwide. The main cause of cancerous lesions in the cervix is infection by the high-risk or oncogenic human papillomavirus (HPV). Cervical cytology, also known as Pap smear, is essential for early diagnosis of cancerous cervical lesions.

**Methodology:** This study consisted of a quantitative and descriptive literature review that analyzed women's knowledge, attitudes and practices regarding cervical cytology. Both international and national sources were consulted between 2013 and 2023. Of the 18 articles found, 13 were selected for analysis.

**Results:** It was observed that knowledge about Pap smear screening is fundamental to promote preventive measures, since it significantly influences the behavior of the female population, both in their attitudes and health practices.

**Conclusion:** The results show that knowledge about cervical cytology has a positive impact on women's attitudes and practices towards the examination. This knowledge generates confidence and favors adherence to cervical cancer promotion and prevention measures. Therefore, it is crucial to continue promoting education and awareness of this important medical procedure.

**Keywords:**

Knowledge, Attitudes, Practices, Papanicolaou, cervical cancer.

## CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN .....	9
1. METODOLOGÍA.....	11
1.1. CRITERIOS DE INCLUSION.....	12
1.2. CRITERIOS DE EXCLUSION.....	12
2. DESARROLLO .....	13
2.1. EPIDEMIOLOGÍA .....	13
2.2. DEFINICIONES .....	14
2.2.1. Cáncer de cuello uterino.....	14
2.2.2. Papanicolaou.....	14
2.2.3. Virus del papiloma humano .....	16
2.2.4. Conocimientos, actitudes y prácticas.....	16
3. PROCESO DE ANÁLISIS .....	17
3.1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS .....	17
3.2. CONOCIMIENTOS .....	18
3.3. ACTITUDES .....	19
3.4. PRÁCTICAS .....	20
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23

## INTRODUCCIÓN

El cáncer cervicouterino es un problema de salud pública de gran impacto en los países en desarrollo (1), siendo el cuarto cáncer más frecuente entre las mujeres a nivel mundial (2). Este tipo de cáncer afecta principalmente a mujeres entre la cuarta y sexta década de vida, pero es curable si se diagnostica oportunamente (3)(4). La principal causa de las lesiones precancerosas y cancerosas en el cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH), principalmente los tipos oncogénicos VPH 16 y VPH 18 (5). Además, la infección por ciertos tipos de VPH también puede provocar cáncer en otras partes del cuerpo, como el ano, vulva, vagina, pene y la cavidad orofaríngea, lo cual puede prevenirse mediante estrategias de prevención primaria similares a las del cáncer cervicouterino (6).

En Colombia, la promoción de la prueba de Papanicolaou ha sido constante durante más de 30 años, y la cobertura se considera aceptable. Sin embargo, existen barreras de acceso, deficiencias en la calidad de los servicios de salud y otros factores que ponen en riesgo la salud de la población femenina (7).

Aunque la aceptación de la prueba de Papanicolaou ha aumentado con el tiempo en Colombia, estudios nacionales muestran que, aunque la cobertura ha alcanzado el 98,8% en mujeres de 25 a 69 años, solo el 76% se la ha realizado en los últimos 3 años, y solo el 50,6% en el último año (8).

La citología cervicouterina, también conocida como la prueba de Papanicolaou (9), es fundamental para el diagnóstico temprano de lesiones precancerosas o cancerosas del cuello uterino. La realización periódica de esta prueba ha demostrado reducir significativamente la morbilidad y mortalidad asociada al cáncer cervicouterino, con un menor costo y mayor beneficio a largo plazo comparado con el tratamiento médico-quirúrgico de los carcinomas cervicales (10).

En Colombia, se recomienda la realización de la prueba de Papanicolaou en mujeres entre los 25 y 30 años, en un esquema 1-1-3, lo que significa que se debe realizar la citología cervical anual durante 2 años consecutivos, y si estos resultados son negativos, la próxima citología se realizará tres años después (1).

Esta revisión bibliográfica tiene como objetivo identificar y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina en las mujeres, con el fin de comprender sus percepciones, temores y necesidades, y así diseñar estrategias efectivas de prevención.

## 1. METODOLOGÍA

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de enfoque cualitativo y descriptivo, que abordó aspectos generales y técnicos-científicos relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina. Esta revisión se basó en la literatura internacional y nacional, recopilada de diversas fuentes, incluyendo bases de datos como Lilacs, Pubmed, Scielo y Google Académico. Además, se consultaron guías, protocolos y la página del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.

Los términos de búsqueda utilizados incluyeron "conocimientos, actitudes y prácticas", "Papanicolau" y "cáncer de cérvix". Se consideraron artículos publicados en el período comprendido entre 2013 y 2023. De los 18 artículos encontrados inicialmente, 5 fueron descartados por no cumplir con los criterios de selección establecidos. Finalmente, se incluyeron un total de 13 artículos, distribuidos en 8 en inglés y 5 en español.

Al analizar el contenido de los artículos relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou, se enfocó en países en vía de desarrollo. La búsqueda se limitó a los últimos 10 años para acceder a la literatura más reciente.

La estrategia de búsqueda arrojó un total de 18 artículos, de los cuales solo se incluyeron aquellos específicamente relacionados con el tema de estudio: conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. Cada artículo proporcionaba información detallada, como título, datos del autor, país de origen y año de publicación, así como el instrumento utilizado para recopilar datos en la población objeto de estudio.

### 1.1. CRITERIOS DE INCLUSION

- Artículos relacionados con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina.
- Artículos internacionales y nacionales.
- Artículos publicados en el período comprendido entre 2013 y 2023.

### 1.2. CRITERIOS DE EXCLUSION

- Artículos relacionados con citología cervicouterina que no son estudios tipo CAP.
- Artículos publicados antes de 2013.

## 2. DESARROLLO

### 2.1. EPIDEMIOLOGÍA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informan que más de 270.000 mujeres fallecen cada año debido al cáncer cervicouterino, y el 85% de estas defunciones ocurren en países de ingresos medios y bajos (4). En América Latina, esta enfermedad representa la principal causa de años de vida perdidos entre las mujeres, y en Colombia, sigue siendo la principal causa de mortalidad y la segunda causa de incidencia de cáncer femenino. Afortunadamente, es prevenible si se diagnostica oportunamente, lo que resulta en costos y riesgos bajos (3).

En Colombia, en el año 2018 se reportaron 3.853 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, con 1.775 muertes registradas por esta causa (11). Esta enfermedad ocupa el tercer lugar entre las neoplasias malignas más comunes entre las mujeres del país y el segundo lugar entre las causas de muerte por cáncer en mujeres de 30 a 59 años. Los principales agentes causales son los tipos de virus del papiloma humano (VPH) 16 y 18, responsables del 70% de las lesiones precancerosas y cancerosas del cuello uterino, con el VPH 16 presentando un mayor riesgo de desarrollar cáncer in situ o invasivo (12).

Recientemente, el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la Resolución 2367 de 2023 (29 de diciembre), que modificó algunos aspectos de la Resolución 1035 de 2022 y del Anexo Técnico del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, señala un aumento en la tendencia de mortalidad por cáncer de cuello uterino en Colombia entre 2015 y 2022. En 2022, la tasa de mortalidad fue de 5,9 por cada 100.000 mujeres. Además, identifica a Vaupés (19,41 por cada 100.000 mujeres) y Amazonas (17,68 por cada 100.000 mujeres) como los departamentos con las tasas

más altas para el mismo año. En sus metas de resultados, establece que para 2031, el 70% de las mujeres entre 25 y 29 años, y de 30 a 65 años, deberán ser tamizadas para cáncer de cuello uterino mediante citología cervicouterina y pruebas de ADN-VPH, respectivamente (13).

## 2.2. DEFINICIONES

2.2.1. Cáncer de cuello uterino. El cáncer de cuello uterino se origina en las células que revisten el cuello del útero, en esta zona se encuentran con frecuencia células epiteliales que sufren metaplasia escamosa, susceptibles a la infección persistente por el Virus del Papiloma Humano, que es el factor de riesgo más importante en la mayoría de los casos de cáncer de cérvix (14).

2.2.2. Papanicolaou. La citología cervicouterina o papanicolaou, es una prueba de tamización usada en los programas de detección temprana, que se realiza a la población femenina de un grupo etario específico, que consiste en la detección de células precancerosas o cancerosas en el cuello uterino. Las células se obtienen mediante un cepillado o raspado ligero del cuello uterino y posteriormente se envían al laboratorio para su examen bajo el microscopio. A pesar de tener una baja y moderada sensibilidad, la citología ha permitido reducir la incidencia de cáncer de cuello uterino y la mortalidad un 80 % en los países de mayores ingresos (15).

En Colombia, la Resolución 3280 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social adoptando los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta

Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal (16), la cual establece las directrices del tamizaje para la detección temprana de cáncer de cuello uterino. En ella definen e integran las intervenciones individuales, colectivas, poblacionales y las acciones de gestión de la salud pública, requeridas para la promoción de la salud y la gestión pertinente e integral de los principales riesgos que causan daño en la salud de los individuos, las familias y las comunidades (16).

Esta ruta busca que todos los individuos de una comunidad tengan los servicios necesarios en salud teniendo en cuenta el ciclo de vida y creando estrategias específicas en cada etapa de la vida e identificando factores protectores y de riesgo que permitan implementar planes de acción y contribuir al mejoramiento de la salud de las personas promoviendo el autocuidado y la participación en los programas específicos. Asimismo, establece como realizar las pruebas de tamización según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia (16) así:

Citología: El tamizaje papanicolaou se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 3 – 3 (cada 3 años) ante resultados negativos (16).

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano: El tamizaje con la prueba de detección temprana del ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1 – 5 – 5 (cada 5 años) ante resultados negativos (16).

Técnicas de Inspección Visual: Estas se deben realizar exclusivamente a las mujeres entre 30 a 50 años, residentes en áreas de población rural dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema de 1-3-3 ante resultados negativos (16).

2.2.3. Virus del papiloma humano. El Virus del Papiloma Humano (VPH) es el grupo de virus más común en todo el mundo que se trasmite por contacto sexual. Los VPH son el principal factor de riesgo de los casos de cáncer de cérvix, por ser un grupo de más de 100 virus relacionados, y cada tipo está identificado por un número, siendo los virus más oncogénicos VPH16 y VPH 18, que son responsables de alrededor del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino (12).

2.2.4. Conocimientos, actitudes y prácticas. El concepto de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) se emplea para comprender las ideas, creencias y comportamientos de las personas respecto a un tema determinado. Cada ámbito de análisis tiene como objetivo evaluar el grado de conocimiento que posee el individuo, el cual se relaciona con las representaciones mentales previas a los procesos cognitivos, asertivos y conductas relacionadas con las experiencias, saberes, valores, que se han desarrollado y están arraigados en la persona (17).

### 3. PROCESO DE ANÁLISIS

Todos los estudios seleccionados eran de tipo cuantitativo. Los instrumentos utilizados variaron e incluyeron encuestas, Test, formularios y cuestionarios estructurados y semiestructurados tipo CAP. Algunos instrumentos fueron diseñados específicamente después de una búsqueda exhaustiva de estudios similares y adaptados a la realidad sociodemográfica y cultural de cada país.

Los instrumentos de recolección de datos abordaron aspectos importantes, como la caracterización sociodemográfica de las participantes, así como sus conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la prueba de Papanicolaou. Esta amplia cobertura permitió obtener una comprensión completa de la percepción y el comportamiento de las mujeres respecto a este importante examen de salud.

#### 3.1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

En la caracterización sociodemográfica de los artículos revisados, se consideraron varios aspectos de las mujeres participantes. El grupo etario seleccionado abarcó edades comprendidas entre los 25 y los 65 años, debido a que en muchos países esta población se encuentra en alto riesgo de presentar anomalías o patologías, como el cáncer de cérvix, lo que hace que sea relevante para el estudio. Además de la edad, se indagó sobre otros factores sociodemográficos, incluyendo el nivel educativo, el estrato socioeconómico, la zona de residencia, el estado civil, la religión, la ocupación y los ingresos económicos de las mujeres.

Las preguntas más relevantes relacionadas con los instrumentos utilizados en los diferentes estudios se enfocaron en tres áreas principales:

- Conocimientos: ¿Han escuchado hablar de Papanicolaou? ¿Cuál es el propósito de la citología cervicouterina? ¿Sabes cada cuánto se debe realizar la citología cervicouterina? ¿Qué es la citología cervicouterina?
- Actitudes: ¿Cómo se sienten cuando les están realizando una citología cervicouterina? ¿Qué preferencia tienen respecto a quién les realiza la citología cervicouterina?
- Prácticas: ¿Se han realizado el Papanicolaou? ¿Cuáles son las razones por las cuales no se realizarían la citología cervicouterina? ¿Con qué frecuencia se realizan el test de Papanicolaou?

Estas preguntas, formuladas de manera diversa (abiertas, cerradas "sí" o "no"), fueron diseñadas para obtener una comprensión completa de los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en relación con la citología cervicouterina.

### 3.2. CONOCIMIENTOS

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica que incluyó literatura de varios países donde se realizaron encuestas, cuestionarios y pruebas tipo CAP en diferentes estudios sobre el nivel de conocimiento del examen de Papanicolau. Los resultados revelaron un nivel generalmente alto de conocimiento entre las mujeres encuestadas. Se evidenció que entre el 90% y el 99% de las mujeres habían escuchado hablar del examen de Papanicolau según múltiples fuentes (3)(5)(18). Sin embargo, un estudio específico destacó que un porcentaje significativo (67%) de mujeres carecían de cualquier tipo de conocimiento sobre la prueba (10).

En cuanto al conocimiento sobre la utilidad del examen de Papanicolaou, se observó que un 73% y 75% de las participantes respondieron correctamente que su

propósito es prevenir y detectar enfermedades en el cuello del útero, según múltiples fuentes (3)(17)(19). Estos resultados indican que tenían un entendimiento adecuado del verdadero propósito del examen.

Por otro lado, un porcentaje considerable, equivalente al 18,9%, manifestó erróneamente que la citología cervicouterina se realiza para la detección de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), incluido el VIH. Además, el 12,8% de las mujeres encuestadas expresaron no conocer el objetivo del examen según un estudio específico (19).

En estudios adicionales, se encontró que la mayoría de las mujeres desconocen para qué sirve el examen, aunque lo relacionan con la detección temprana del cáncer de cuello uterino (CCU). Asimismo, algunas participantes identificaron que el examen se utiliza para detectar y prevenir enfermedades, pero desconocen la patología específica (5) (18)(20).

Además, se pudo determinar el nivel de conocimiento acerca de la frecuencia recomendada para realizar la prueba de Papanicolaou. Varios estudios revelaron que un 76 % y 86 % de las mujeres estaban al tanto de la periodicidad del examen (21). Específicamente, gran parte de los estudios indicaron que el 46% de las mujeres sabían que la prueba se realiza anualmente (3)(5). Sin embargo, el 56% de las participantes mencionaron periodos de tiempos más largos y un 14 % de la población femenina encuestada admitió no habérsela realizado nunca (22).

### 3.3. ACTITUDES

En cuanto a las actitudes hacia el examen de Papanicolaou, varios autores señalan una actitud del 90 % favorable (18)(19), a pesar de que algunos estudios sugieren que no todas las mujeres poseen los conocimientos adecuados sobre el

procedimiento (3). Aquellas que muestran una actitud positiva tienden a percibir el examen como una herramienta importante para la prevención y el diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino (CCU). Lo consideran parte de su rutina de salud, con el propósito de verificar su estado de salud y tomar medidas preventivas si es necesario (19).

Sin embargo, otros estudios revelan que el 35 % de las mujeres evitan realizarse el examen debido a diversos factores emocionales y psicológicos. Perciben el examen como vergonzoso y prefieren que sea realizado por una profesional del sexo femenino. También el 20 % de las participantes expresan preocupación por el dolor asociado con el procedimiento, así como nerviosismo, ansiedad y temor ante la posibilidad de recibir un resultado negativo. Además, el 9 % de las mujeres se sienten incómodas al explicar el procedimiento a sus familiares (17)(10), según indican algunos estudios, los sentimientos pueden estar relacionados con el nivel educativo, estado civil, la edad, área de residencia de las mujeres (23). Es importante tener en cuenta estas barreras emocionales y psicológicas al diseñar intervenciones para promover la realización del examen de Papanicolaou y mejorar la adherencia de las mujeres a las recomendaciones de detección del CCU.

### 3.4. PRÁCTICAS

Los estudios indican que la adherencia a la práctica del examen de Papanicolaou está estrechamente relacionada con el nivel de conocimiento de la población sobre el tema. En los estudios realizados, se observó una correlación entre la práctica adecuada y el conocimiento correcto entre las mujeres encuestadas (5)(19). Sin embargo, se identificaron varios factores que contribuyen a una práctica inadecuada en algunas mujeres.

Entre estos factores se encuentran la falta de voluntad propia para realizar el examen, la escasez de tiempo disponible, y la falta de intervención por parte de los profesionales de la salud. El 42,3 % de las mujeres mencionaron que nunca se les había ordenado realizar la prueba, mientras que otras admitieron que nunca se la habían realizado debido a sentimientos de pudor o vergüenza, otra razón frecuente era que no consideraban la prueba necesaria (17). De hecho, la vergüenza es un sentimiento significativo que muchas mujeres expresan al considerar la realización del examen de Papanicolaou (19).

Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar tanto las barreras individuales como las sistémicas para promover la práctica adecuada del examen de Papanicolaou y mejorar la salud cervicouterina de las mujeres.

#### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El conocimiento adecuado sobre el examen de Papanicolaou juega un papel crucial en las medidas de prevención del cáncer de cérvix. Este conocimiento influye en las actitudes y prácticas de la población femenina, permitiendo que las mujeres enfrenten el examen sin temor a los resultados o a la vulneración de su intimidad. Además, ayuda a superar obstáculos como la falta de tiempo o la incomodidad, que pueden obstaculizar el cuidado de la salud. En un tema tan importante como la prevención del cáncer de cérvix, la detección temprana y el tratamiento oportuno son fundamentales para garantizar mejores resultados de salud.

El personal de salud desempeña un papel fundamental como agente de cuidado en la promoción de la salud de las mujeres. Es crucial que cuenten con la capacidad para educar adecuadamente a las mujeres en los servicios de salud, proporcionando información clara y oportuna sobre la importancia del examen de Papanicolaou y su papel en la prevención del cáncer de cérvix. Esta educación no solo debe dirigirse a las usuarias, sino también a sus familias, quienes forman parte de su red de apoyo. Al establecer un vínculo profesional sólido, el personal de salud puede generar confianza y ofrecer una atención humanizada que tenga en cuenta la esfera biopsicosocial de las mujeres.

Es esencial que el personal de salud intervenga activamente en situaciones en las que las mujeres carecen de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou. El desconocimiento puede tener graves implicaciones en la calidad de vida de las mujeres, por lo que es necesario abordarlo de manera proactiva. Además de brindar información, el personal de salud debe profundizar en las necesidades de cuidado de las mujeres y desarrollar estrategias de autocuidado que promuevan la prevención de la enfermedad. Este enfoque debe extenderse más allá de las mujeres, involucrando también a sus familias y comunidades para crear un entorno de apoyo integral para la salud femenina.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acevedo-Jiménez K, Medina Gil M, Betancur-Pulgarín CL. Cáncer de Cérnix, una mirada práctica. *Rev Médica Risaralda*. 2022;28(2):151–66.
2. Jeklin A, Bustamante Farías Ó, Saludables P, Para E, Menores PDE, Violencia VDE, et al. *Corresp Análisis*. 2016;(15018):1–23.
3. de Melo EMF, Linhares FMP, da Silva TM, Pontes CM, Santos AH da S, de Oliveira SC. Cervical cancer: knowledge, attitude and practice on the prevention examination. *Rev Bras Enferm [Internet]*. 2019 Dec 13 [cited 2024 Jan 13];72:25–31. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/dq5LbpXP9M9ZSFmVcsVhsZM/?lang=en>
4. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública 2022. 60 p.
5. Mascarenhas MS, Faria LV, Morais LP de, Laurindo D da C, Nogueira MC. *Rev Bras Cancerol*. 2020;66(3).
6. González Díaz M, Motta Vargas LA, Moreno Torres A, Chala Galindo AI, Tupaz Erira HA, García Robayo DA. Literature Review. *Univ Odontol*. 2015;33(71):67.
7. Cogollo Z, Castillo I, Torres B, Sierra L, Ramos E, Ramos M. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte*. 2010;26(2):223–31.
8. Reza V, Snapp P, Dalam E, Di IMA, Socialization A, Cadger OF, et al. *Bussiness Law binus*. 2020;7(2):33–48.
9. Urrutia MT, Gajardo M. Factors affecting compliance with pap smear screening. *Rev Med Chil [Internet]*. 2016 Dec 1 [cited 2024 Jan 16];144(12):1553–60. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016001200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016001200006&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

10. Prateek S, Gupta S, Gupta A, Choudhary S, Prakash D, Nain G. J Obstet Gynaecol (Lahore) [Internet]. 2018;38(7):996–8. Available from: <https://doi.org/10.1080/01443615.2018.1437616>
11. Arango Arango MDP. Rev Médica Risaralda. 2021;27(1):21–7.
12. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública. Ops. 2020;2(2019):1–39.
13. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 2367 de 2023, por la cual se modifican los artículos 1, 2 y 3 de la Resolución 1035 de 2022 y los capítulos 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10 y 11 del anexo técnico - “Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.” D Of N° 52627. 2023;
14. Vega, P.E. rodriguez LASA. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de papanicolaou en la deteccion de cancercervicouterino. 2023.
15. Valderrama-Sanabria ML, Alvarez-Najar JP, Lobo-Rodríguez NJ, Peña-Pita AP. Incertidumbre en la toma de citología cérvico uterina. Rev Cienc y Cuid. 2022;19(2):31–9.
16. Ministerio de Salud. Resolución No. 3280 de 2018. Vol. 64, Ministerio de Salud y Protección Social. 2016. p. 285–93.
17. Guillermo Rodríguez D, Caviglia C, Alonso R, Sica A, Segredo S, León I, et al. Rev Méd Urug [Internet]. 2015;4(4):231–40. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v31n4/v31n4a02.pdf>
18. Paez B M, Rodriguez Riveros MI, Kasamatsu E, Castro A, Orue E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. Rev la Univ Ind Santander Salud. 2016;48(1):37–44.
19. Ribeiro KFC, de Moura MSS, Brandão RGC, Nicolau AIO, Aquino P de S, Pinheiro AKB. Texto e Context Enferm. 2013;22(2):460–7.
20. Silva LA, Freitas AS, Müller BCT, Magalhães M de JS. Rev Pesqui Cuid é Fundam Online. 2021;13:1013–9.

21. Baptista AD, Simão CX, Dos Santos VCG, Melgaço JG, Cavalcanti SMB, Fonseca SC, et al. Rev Assoc Med Bras [Internet]. 2019 Jun 3 [cited 2024 Jan 13];65(5):625–32. Available from:  
<https://www.scielo.br/j/ramb/a/XtsPtfFDRqK7NQkFcNg5mZg/?lang=en>
22. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [cited 2024 Jan 16];37(1):17–24. Available from:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32520183/>
23. Rodrigues CF, Coutinho JVA, Muzi CD, Guimarães RM. Public Health Nurs [Internet]. 2021 Nov 1 [cited 2024 Jan 16];38(6):963–77. Available from:  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/phn.12942>