

Creencias que influyen en la renuencia a la toma de la citología vaginal en mujeres de 15 a 40 años residentes en El Corregimiento de Obonuco

Artículo de Investigación

Fecha de recepción: 1 de marzo de 2010
Fecha de aprobación: 3 de marzo de 2010

Por BUCHELI TRUJILLO, María Fernanda*
GORDILLO GUERRERO, Paula Andrea*
HUERTAS CHÁVEZ, Elsi Yaneth*
NARVÁEZ PABÓN, Carmenza*

Resumen

La citología ha sido utilizada como una prueba sencilla e indolora que permite detectar células anormales en el cérvix y en su alrededor; no es diagnóstica, sino sugestiva e identifica a las mujeres sospechosas de tener cáncer de cuello uterino y a las que muy seguramente están libres, e indica qué mujeres deben acceder a los servicios de diagnóstico definitivo. El cáncer de cuello uterino es de mayor incidencia y mortalidad entre las mujeres de todas las partes del mundo, sobrepasando en los países en vías de desarrollo como Colombia, aunque existen estrategias que permiten un diagnóstico y tratamiento precoz.

En el proceso de toma de la citología se evidencia que las mujeres del corregimiento de Obonuco, al manejar sus creencias y sentimientos se tornan renuentes a ella, lo cual refleja las bajas coberturas en el Centro

de Salud, pues a pesar de que realizan demanda inducida, tienen información, educación y comunicación, no ha sido posible cumplir las metas establecidas.

En este estudio, fundamentado en el paradigma cualitativo, apoyado en el cuantitativo, con enfoque crítico social y tipo descriptivo, se identificó las creencias que manejan las mujeres de 15 a 40 años del corregimiento de Obonuco, en el cual fueron analizadas las características sociodemográficas y sus creencias, con la finalidad de diseñar y ejecutar una propuesta encaminada a sensibilizar a las mujeres para que se hagan tomar la citología y en caso de detectar alteraciones de cáncer de cérvix, reciban un tratamiento a tiempo.

Palabras claves

Creencias, Citología vaginal, Mujeres

* Enfermeras egresadas del Programa de Enfermería, 2007

Abstract

Cytology has been used as a simple, painless method for the diagnosis of abnormal cells in the cervix or in other tissues. Cervical cancer has the highest incidence and mortality rates among women around the world, and Colombia is included in these rates, although there are some methods that allow early diagnosis and treatment.

Women from the village of Obonuco still keep their beliefs and feelings concerning the use of cytology, and they react negatively. Most of them don't want to go to health centres in spite of the fact they received training, information and education about this issue.

Key words

Beliefs, Vaginal cytology, Women.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es el primero en mortalidad y el segundo más frecuente entre las mujeres después del cáncer de mama. En Colombia es más habitual verlo en mujeres después de los 30 años.

Sin embargo estos hechos pueden evitarse mediante un diagnóstico temprano, con un tratamiento oportuno y una educación adecuada que disminuyen los índices de morbimortalidad, para lo cual se cuenta con el citodiagnóstico que tiene por objeto interpretar lesiones, descamaciones u otros daños causados a nivel de cuello uterino por medio de un procedimiento simple, rápido, poco agresivo y de bajo costo, que arroja resultados en poco tiempo y con mayor precisión.

En el proceso de toma de citología se evidencia que las mujeres del Corregimiento de Obonuco manejan sus creencias, que son consideradas sentimientos de certeza sobre el significado de algo, tornándose renuentes a la toma de la citología, como lo manifiestan las coberturas bajas del Centro de Salud de Obonuco. A pesar de que se lleva a cabo actividades de demanda inducida, información, educación y comunicación no ha sido posible cumplir con las metas establecidas en un alto porcentaje.

Tomando como referencia las afirmaciones anteriores, surgió este estudio en el cual se pretende identificar y analizar las creencias que manejan las mujeres de 15 a 40 años del corregimiento de Obonuco, con la finalidad de diseñar y ejecutar una propuesta encaminada a sensibilizarlas para que se hagan tomar la citología, se detecte alteraciones de cáncer de cérvix y reciban un tratamiento a tiempo. Para lograr lo anterior el estudio se fundamentó en el paradigma cualitativo, apoyado en el cuantitativo, con enfoque crítico social y tipo descriptivo.

En el informe final se hace referencia a cuatro capítulos; en el primero se estipula el resumen de la propuesta, enfocándose en la descripción del problema, justificación, objetivos, fundamentos teóricos de apoyo y metodología; el segundo hace referencia a la presentación de resultados, para lo cual se muestra cada uno de los objetivos y la respuesta a los mismos, analizando los aspectos cuantitativos en cuadros de distribución porcentual y cualitativos en ensayos, enfocándose en los aspectos teórico prácticos y, se plantea una propuesta educativa dirigida a las mujeres para que haya mayor participación en la toma de citologías; en el tercer capítulo se presenta las conclusiones y en el cuarto las recomendaciones.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación se basó en el paradigma cualitativo, apoyado en el cuantitativo porque en él se determinó la realidad en su contexto natural, interactuando con las mujeres de 15 a 40 años del corregimiento de Obonuco, encargadas de suministrar información valiosa para el proceso de análisis e interpretación de la misma en el desarrollo de este estudio y porque se cuantificó datos verificables con base en la información recolectada, como fueron las características sociodemográficas, aspectos consignados en cuadros de distribución porcentual y gráficas estadísticas.

El enfoque que se utilizó es el histórico hermenéutico, porque a través del estudio se “encarga de interpretar, clarificar y entender el fondo histórico, social y cultural de un fenómeno o comportamiento”¹; en el caso específico, las creencias que tienen las mujeres respecto a la toma de la citología.

El tipo de investigación fue el descriptivo, a través del cual se hizo un análisis e interpretación de las situaciones que se presenta para que haya baja participación en la toma de citología; esto permitirá aportar enormes beneficios para la comunidad y más aún para las mujeres.

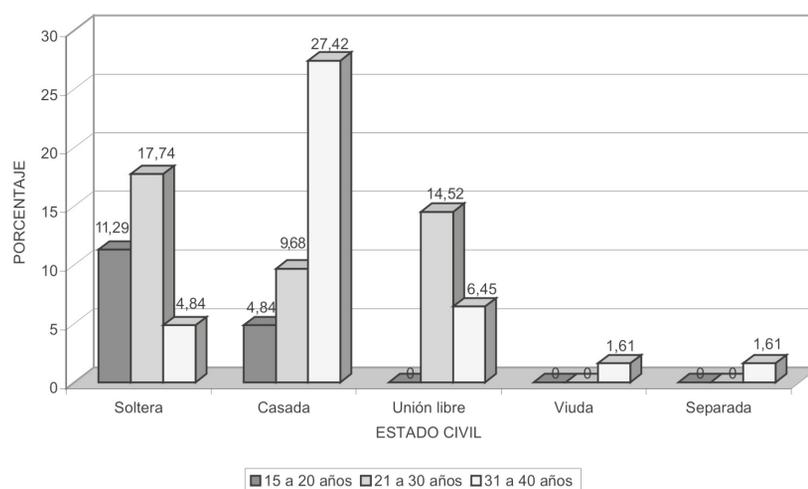
Las técnicas utilizadas para la recolección de la información fueron las entrevistas y grupos focales; los instrumentos, el cuestionario y el diario de campo.

La población con la que se contó en la investigación estuvo determinada por 216 mujeres quienes se encuentran en edades de 15 a 40 años que habitan en el corregimiento de Obonuco. La muestra estuvo representada por el 30% de ellas, cuyo criterio de inclusión fue la lucidez y colaboración voluntaria para participar en el estudio.

RESULTADOS Y ANÁLISIS

El análisis se enfocó dando respuesta a los objetivos planteados inicialmente, entre los cuales se analizó las características sociodemográficas, aspectos relevantes en una comunidad. Es así como en el presente estudio se analizó el estado civil, edad, número de hijos, grupo familiar, estrato socioeconómico y régimen de seguridad social en salud, con la finalidad de identificar la incidencia que estos tienen en las creencias para la renuencia a la toma de citología.

Gráfica 1. Edad y estado civil de las mujeres de 15 a 40 años del corregimiento de Obonuco.



¹ PAREDES MARTÍNEZ, Carlos. Metodología de la investigación. San Juan de Pasto: Universidad de Nariño, 1998. p. 22.

La muestra sujeto de estudio estuvo conformada por 62 mujeres, quienes habitan en el corregimiento de Obonuco; se analizó en primer lugar la edad, estipulando un criterio de inclusión de 15 a 40 años, encontrando predominio de 31 a 40 años y 21 a 30 años con un 41.94% respectivamente; en menor proporción se encontró de 15 a 20 años con el 16.12%.

También se analizó el estado civil: se encontró que el 41.94% son casadas, seguido por el 33.87% solteras, el 20.97% unión libre, el 1.61% separadas y el 1.61% viudas.

En las características sociodemográficas se encontró que el estado civil ha incidido debido al machismo eminente que se maneja en la región; igualmente la edad, porque creen que esto es de personas mayores que han tenido hijos; el estrato socioeconómico no les ha permitido acceder a la toma de citología, aunque tienen aspectos positivos en relación al régimen de seguridad social en salud, lo cual interfiere en la toma de citología.

También se analizó los tipos de creencias que son sentimientos de certeza sobre el significado de algo; es una afirmación personal que se considera verdadera, en muchos casos subconsciente, que afecta la percepción de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones de la vida cotidiana.

En la toma de la citología se ha fundamentado un sinnúmero de creencias que inciden para que las mujeres sean renuentes a ella; por ello es importante conocerlas e identificarlas para posteriormente gestionar alternativas que permitan la disminución de las mismas.

Al mencionar las creencias globales se hace referencia a las generalizaciones que realizan las mujeres sobre la toma de la citología, analizando las opiniones respecto a la toma, sobre el profesional de enfermería, los efectos, quiénes deben tomarla y sentimientos que se presentan en el momento del procedimiento.

En este aspecto es importante mencionar que la citología vaginal es una de las ayudas diagnósticas más importantes y más desaprovechadas, pese a ser un examen indoloro, relativamente rápido y sencillo, tanto en la toma de la muestra como para su lectura e interpretación, además de ser relativamente económico. Bien

ejecutado, no solamente reporta la presencia de cáncer del cuello de la matriz y de la vagina, sino que permite conocer la actividad hormonal de la mujer, y detectar infecciones y enfermedades inflamatorias.

Relacionando los aspectos suministrados por las mujeres del corregimiento de Obonuco, hay aspectos positivos frente a la toma de la citología por parte de quienes la conciben como un examen propio y adecuado para detectar alteraciones en las mujeres; manifestaron sus opiniones favorables respecto a la citología, considerándola como algo normal que debe realizar toda mujer con vida sexual activa y mayor de 18 años.

La opinión que manejan sobre las creencias del personal que toma la citología se ha considerado en la mayoría de los casos como aspecto favorable, afirmando que es una persona capacitada, dándole las cualidades de acuerdo a la atención que reciben; sin embargo también se presenta creencias negativas, como la de pensar que quien toma la citología, es la persona que las va a curar. Esto se sigue manteniendo de generación en generación, lo que indica que la toma de la citología tiene efectos positivos y negativos, interfiriendo en la renuencia a la toma de la misma.

Las reglas relacionadas con las creencias que son las pautas que rigen el comportamiento del ser humano, se dividen en potenciadoras y limitantes; las primeras brindan confianza en las capacidades del ser humano y las segundas restan energía para afrontar determinadas situaciones.

Según la información recolectada, las mujeres expresaron las respuestas en forma sensata, puesto que son conscientes de que la toma de la citología no es un medio que las haga inmunes de padecer cáncer de cérvix, lo que es favorable, permitiéndoles conocer la verdadera realidad de la toma de la citología en forma especial.

Las usuarias que expresaron negativamente, son pocas con relación a la muestra seleccionada; consideran que la citología no es un medio curativo porque únicamente sirve para detectar alteraciones de cáncer de cuello uterino, puesto que la citología vaginal es una de las ayudas diagnósticas que reporta la presencia de cáncer de cuello de la matriz y de la vagina, detectando infecciones y enfermedades inflamatorias.

En general, las creencias relacionadas con las reglas de una comunidad están representadas por tener conceptos claros sobre la toma de la citología en alta proporción, permitiendo el incremento de coberturas en el programa de detección de alteraciones de cáncer de cérvix.

Según la información anterior se encontró en un alto porcentaje, creencias erróneas frente a la toma de la citología como un medio que no permite que a la mujer le dé cáncer, lo que de alguna manera interfiere en la toma de la citología y refleja el temor a padecer esta enfermedad.

Con relación a quiénes deben tomarse la citología, se encontró aspectos positivos en la mayoría de la población, pues conocen que toda persona que ha iniciado una vida sexual activa debe hacerlo, lo cual coincide con la parte teórica que afirma que la población beneficiaria son todas las mujeres de 25 a 69 años y las menores de 25 años sexualmente activas.

Existe una creencia errónea en cuanto a que la toma de la citología es algo doloroso, pero se debe más al nerviosismo y a la vergüenza de ser vistas íntimamente (especialmente si es un hombre quien lo hace), lo cual es negativo, porque la atención que brinda la enfermera es adecuada y profesional, como lo reconoce otro sector de la población y por ende no hay ningún malestar; teóricamente se ha considerado la citología como un proceso indoloro.

Expresan que prefieren la toma de la citología por personal femenino, quien les brinda mayor confianza, siempre y cuando no sea de la región, puesto que a ello es lo que a más vergüenza le tienen.

En definitiva, es importante mencionar que los tipos de creencias globales y reglas existentes en cuanto a la citología están divididas; sin embargo es relevante señalar que por regla general se ha estipulado que la citología no es un medio para curar el cáncer, asumiéndola como algo doloroso, que se deben tomar únicamente las mujeres que han tenido relaciones sexuales, las cuales tienen vergüenza si el personal que la toma pertenece al corregimiento.

Se ha considerado que en el Centro de Salud de Obonuco, las mujeres se rehúsan a la toma de la citología, aduciendo factores personales, tales como: escasez

de tiempo, incredulidad en la misma, falta de dinero, preferencia por otras instituciones, factores estos que, aunque en menor proporción, inciden para que no se tomen las citologías.

También hay causas relacionadas con la institución: en la mayoría de los casos afirman que el personal no les brinda confianza; lo que más llama la atención en este aspecto es la vergüenza que sienten hacia el personal de enfermería que pertenece a la región, aduciendo que los resultados obtenidos son divulgados en caso de salir mal; otro factor que se presenta es mencionar que las enfermeras son bravas; además existen practicantes que no les generan confianza, y por último, la confusión de los resultados.

Por otra parte, una mayoría tiene concepciones erróneas frente a la toma de la citología, enfocándola como un medio para abortar y considerándola molesta; además existen personas que infunden aspectos negativos frente a ella, como algo que no tiene razón de ser.

Lo anterior se ha generalizado porque las personas que lo afirman han tenido una vivencia relacionada con estos aspectos, influyendo directa y negativamente en la difusión de esta información.

En toda comunidad se evidencia claramente que las creencias se mantienen, debido a que la mayoría de las mujeres tiene conceptos erróneos sobre la toma de la citología, lo cual es un factor que incide en la baja cobertura en este programa y por ende en el padecimiento de enfermedades que pueden ser curables si se detectan a tiempo.

CONCLUSIONES

- En cuanto a las características sociodemográficas relacionadas con el estado civil, predominaron las casadas, solteras, unión libre, quienes se encuentran en edades de 21 a 40 años y menor de 15 a 20; el estrato socioeconómico está representado por el uno en la mayoría y un alto porcentaje se encuentra vinculado al sistema de seguridad social en salud, específicamente en el subsidiado; tienen un número de hijos de uno a cinco o más; profesan la religión católica en la totalidad, tienen un grupo familiar nuclear, estipulado en madre, padre y hermanos. Se encontró que algunas de estas

características como son la edad, el estado civil, el número de hijos, el régimen, entre otros, inciden en la toma de la citología.

- Se encontró que los tipos de creencias existentes – y algunas erróneas - son las globales, predominando la citología como un medio para detectar enfermedades como cáncer de cérvix, un examen que da vergüenza, que sirve para prevenir enfermedades, doloroso, que produce sangrado y que únicamente se la pueden realizar las mujeres que han tenido relaciones sexuales.
- En cuanto a las clases, se analizó las causas; entre ellas se encontró aspectos familiares y relacionados con la institución, específicamente con el personal de enfermería a quien no le tienen confianza y más aún cuando hay personas del corregimiento; afirman que una persona que está en embarazo no se debe hacer la citología porque le puede generar un aborto.
- En las clases de creencias se analizó el significado: la mayoría de las usuarias afirma que si el resultado es positivo, les confirma una enfermedad y sienten temor, porque el hecho de padecer cáncer de cérvix es sinónimo de enfermedad mortal e incurable, generándoles aún mayor preocupación. Estas creencias no sólo se mantienen de generación en generación, sino por las amigas, quienes cuentan su historia sobre la toma de la citología como algo doloroso e incómodo, creándoles miedo y haciendo que se presente la renuencia.
- Se diseñó el programa educativo enfocado en las creencias de la citología, para lo cual se realizó una introducción en la que se enfoca las razones del planteamiento, justificación - dando la debida importancia -, objetivos, diseño de un plan operativo y un plan educativo.
- La propuesta se ejecutó y evaluó obteniendo resultados favorables, porque se contó con la participación de las mujeres de la muestra de estudio, con quienes se interactuó y se impartió los conocimientos respecto a la citología, analizando igualmente por su importancia, las creencias acerca de la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BOTERO, Ricardo y otros. Ginecología y obstetricia enfocadas del cuello uterino. Medellín: CIC, 1989.

CAMPO, Estella y ENCINO, Betty. Factores de riesgo relacionados con el cáncer de cérvix en el Hospital Departamental. Pasto, 1983. Trabajo de grado (Enfermería). Universidad Mariana, Facultad Ciencias de la Salud.

INSTITUTO CANCEROLÓGICO DE NARIÑO. El cáncer. Santa Fe de Bogotá, 2005.

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA. Manual de técnicas y procedimientos de enfermería, detección y control de cáncer de cuello uterino. Santa Fe de Bogotá, 1991.

MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL. Norma técnica para la detección temprana de cáncer de cuello uterino y guía de atención de lesiones preneoplásicas de cuello uterino. Santa Fe de Bogotá, 2006.

MINISTERIO DE SALUD. Acuerdo 117 de 1998 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud. Santa Fe de Bogotá: Ministerio de Salud. 1998