

Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre cáncer cervicouterino en adolescentes

Risk factors and level of knowledge about cervical cancer in adolescents

Yusmary Martín Suárez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-7763-2899>

Carilaudy Enríquez González² <https://orcid.org/0000-0001-5443-4865>

Tania Robaina Pedrosa³ <https://orcid.org/0009-0006-6084-9948>

Mary Elena López García¹ <https://orcid.org/0000-0001-9432-6308>

Yulai Ruiz Valdes¹ <https://orcid.org/0009-0004-6452-5057>

Sandra Días Ramirez⁴ <https://orcid.org/0009-0008-3995-9549>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Policlínico Universitario Marta Abreu. Villa Clara. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Vicerrectorado Académico. Villa Clara. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Departamento de Formación General. Villa Clara. Cuba.

⁴ Educación General Municipal de Santa Clara. Secundaria Básica Julio Pino Machado. Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: yusmary770214@gmail.com

RESUMEN

Fundamento: el cáncer representa un problema de salud mundial. En los últimos años se ha elevado la incidencia en la morbilidad de esta enfermedad en adolescentes.

Objetivo: identificar los factores de riesgo y el nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino en adolescentes de la secundaria básica Julio Pino Machado, perteneciente al área del Policlínico Universitario Marta Abreu del municipio de Santa Clara.

Métodos: se realizó un estudio de intervención, preexperimental, en la secundaria básica Julio Pino Machado, perteneciente al área del Policlínico Universitario Marta Abreu, del municipio de Santa Clara, en el período octubre 2023-octubre 2024. Se emplearon métodos teóricos para la fundamentación de la investigación; y empíricos: análisis documental, cuestionario dirigido a adolescentes féminas sobre los factores de riesgo y el nivel de conocimientos sobre cáncer cervicouterino.

Resultados: se constató que los factores de riesgo predominantes fueron el inicio de relaciones sexuales en edades tempranas, su práctica en forma desprotegida y la presencia de infecciones vaginales, a pesar de que existen directrices claras en los programas del médico y la enfermera de familia y el de diagnóstico precoz contra el cáncer. El 76,67 % mostró un nivel de conocimientos Malo, según la escala establecida por las investigadoras.

Conclusiones: se identificaron los factores de riesgo para contraer el cáncer cervicouterino e insuficiencias en su nivel de conocimientos para evitarlo, en adolescentes de la muestra, lo cual demanda la intervención de estrategias de afrontamiento desde la atención primaria de la salud.

DeSC: detección precoz del cáncer; adolescentes; factores de riesgo; indicadores de salud; promoción de la salud; educación médica.

ABSTRACT

Background: cancer represents a global health problem. In recent years, the incidence of morbidity from this disease has increased among adolescents.

Objective: to identify the risk factors and the level of knowledge about cervical cancer in adolescents from the Julio Pino Machado basic secondary school, belonging to the area of the Marta Abreu University Polyclinic in the municipality of Santa Clara.

Methods: an intervention, pre-experimental study was conducted at the Julio Pino Machado basic secondary school, belonging to the area of the Marta Abreu University Polyclinic, in the municipality of Santa Clara, during the period October 2023-October 2024. Theoretical methods were used for the foundation of the research; and empirical: documentary analysis, questionnaire addressed to female adolescents about risk factors and the level of knowledge about cervical cancer.

Results: it was found that the predominant risk factors were early onset of sexual relations, unprotected sexual practice, and the presence of vaginal infections, despite the existence of clear guidelines in the family doctor and nurse programs and the early cancer detection program. 76.67% showed a Poor level of knowledge, according to the scale established by the researchers.

Conclusions: risk factors for contracting cervical cancer and deficiencies in the level of knowledge to avoid it were identified in the adolescents of the sample, which demands the intervention of coping strategies from primary health care.

MeSH: early detection of cancer; adolescent; risk factors; health status indicators; health promotion; education, medical.

MeSH: early detection of cáncer; adolescent; risk factors; health status indicators; health promotion; education, medical.

Recibido: 03/10/2025

Aprobado: 06/02/2026

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el cáncer constituye un serio problema de salud para la humanidad; son altas sus tasas de incidencia y mortalidad en el mundo, y las alteraciones de orden psicológico, familiar, laboral y económico que provoca.

La lucha contra el cáncer atañe no solo a médicos, investigadores, profesionales de la salud, sino también a la población en general. Es razonable emprender con interés cualquier proyecto que suponga una ayuda en la lucha contra los tumores malignos. Es el cáncer uno de los procesos más complicados a los que se enfrenta la medicina, por su naturaleza compleja, diversa y multicausal.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que cada año se diagnostican 500000 nuevos casos de cáncer uterino y mueren más de 550000 mujeres, de las cuales el 80 % proviene de países en desarrollo.⁽²⁾

El cáncer cervicouterino es un tipo de neoplasia maligna, prevenible y erradicable; sin embargo, es una de las causas más frecuentes de muerte en las mujeres a nivel mundial incluyendo la región de las Américas. Los países de ingresos bajos tienen más del doble de incidencia que los países de ingresos altos, y una mortalidad siete veces más elevada.⁽²⁾

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) el cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe, aunque ocupa el cuarto lugar en la región de las Américas, mueren 35000 mujeres cada año y se informa un estimado de 83000 diagnosticadas.⁽³⁾ En Cuba, a pesar de existir un programa de detección precoz, el cáncer cervicouterino persiste como un problema de salud; esta enfermedad se encuentra en cuarto lugar en incidencia y quinto en mortalidad.

En 1968 se implementó la primera estrategia para el control del cáncer cervicouterino a través de un programa para su detección precoz. Aunque se han beneficiado millones de mujeres, no se logra el objetivo deseado de reducir la incidencia y mortalidad por esta causa. La introducción de programas de detección precoz y el mejoramiento de los ya vigentes, sumado a medidas preventivas que puede adoptar la población, impactan de forma positiva en la disminución de la incidencia y mortalidad por esta enfermedad.

Durante décadas la citología orgánica (test de Papanicolau) ha constituido la prueba de pesquisa más utilizada en el mundo.⁽⁴⁾ En el municipio de Santa Clara, Villa Clara, en el 2020 (último año que se realizó pesquisa a la totalidad de las mujeres que le correspondía ya que

por dificultades de insumo no ha sido posible cumplir con el programa desde ese año) de un total de 12484 pacientes examinadas, 4948 (39,6 %) resultaron con citologías alteradas. En el Policlínico Universitario Marta Abreu, área donde se realiza el presente estudio, de un total de 3121 pacientes examinadas, 78 (25 %) resultaron con citologías alteradas y el 75,4 % de las féminas menores de 25 años de edad examinadas, estaban afectadas y con factores de riesgo.⁽⁵⁾

El cáncer cervicouterino representa hoy en Santa Clara un problema de impacto en la salud femenina, constatado por estadísticas que se elevan cada año y que demuestran el incremento en la aparición de este tipo de lesión en grupos etarios de féminas que preceden en edad a los grupos establecidos y controlados por el Programa de diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino (de 25 a 64 años). El programa considera que antes de estas edades no deben aparecer signos de dicha patología por las características del epitelio. No obstante; en el área del mencionado policlínico se evidencia que un número considerable de jóvenes llegan a consulta con un cuadro clínico propio que va desde lesiones de bajo grado, hasta lesiones severas, es decir, ya enfermas.

En los últimos años, a pesar de la implementación del referido programa se ha producido un alza de incidencia en cuanto a la morbilidad por este tipo de lesiones en jóvenes con edades inferiores a los 25 años. Esto indica una aparición precoz de estas lesiones que provocan afectaciones en el orden tanto económico como psicosocial.

La transmisión de conocimiento para la prevención y promoción de salud, se encuentra en gran medida en manos del médico y la enfermera de familia.⁽¹⁾ Resulta importante el conocimiento de las adolescentes sobre la prevención del cáncer cervicouterino para el control de factores de riesgos y para incentivar su participación en los programas de detección precoz; de ahí que sea el objetivo de esta investigación: identificar los factores de riesgo y el nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino en adolescentes de la secundaria básica Julio Pino Machado, perteneciente al área del Policlínico Universitario Marta Abreu del municipio de Santa Clara.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de intervención preexperimental en la secundaria básica Julio Pino Machado, perteneciente al área del Policlínico Universitario Marta Abreu del municipio de Santa Clara, provincia Villa Clara. De una población de 93 adolescentes femeninas, se seleccionó por muestreo a conveniencia para el acceso al campo, una muestra de 30 adolescentes que coincide con el total de féminas en los grupos 9no 1 y 9no 2 en el período de octubre 2023 a octubre 2024. Las adolescentes estudiadas tenían entre 14 y 15 años.

Criterios de inclusión:

- Población femenina, perteneciente a los grupos 9no 1 y 9no 2 de la secundaria básica Julio Pino Machado, con o sin presencia de factores de riesgos, grupos atendidos por la profesora de Matemática.
- Disposición para participar, mediante la firma del acta de consentimiento informado como principio bioético de la investigación.
- Autorizo de los padres a participar en la investigación, a través del consentimiento informado.

Criterio de exclusión: adolescentes que rechazaron el consentimiento informado de ellos o de padres que no autorizaron la participación de sus hijas.

Para dar cumplimiento al objetivo de la investigación se emplearon los siguientes métodos teóricos:

- Analítico-sintético: el análisis se utilizó en la evaluación de la situación problemática y a su vez la síntesis, al relacionar estos elementos entre sí y vincularlos con el problema como un todo. De ahí su utilización en todo el proceso de revisión y estudio de documentos y bibliografías afines al objeto de estudio, así como en el procesamiento del conocimiento resultante de la investigación.
- Inductivo-deductivo: al considerar que la inducción se refiere al movimiento del pensamiento que va de los núcleos particulares a afirmaciones de carácter general y

se utilizó durante el procesamiento de los datos obtenidos. Como métodos teóricos de importancia para esta investigación, la inducción y la deducción se complementan de forma mutua en el proceso de desarrollo del conocimiento.

- **Abstracción:** este método expresa la transformación del conocimiento científico en su proceso de desarrollo el cual transita por diferentes niveles desde lo concreto sensorial -punto de partida de la investigación-, hasta llegar a la abstracción -como reflejo, imagen esquematizada del fenómeno, pero que expresan una relación esencial de este-, hasta llegar a lo concreto pensado, nivel que refleja el nexo y las múltiples dependencias entre los procesos y fenómenos. Fue utilizado en todo el proceso de la investigación.
- **Histórico-lógico:** para conocer la historia lógica de la temática objeto de estudio, sus antecedentes y tendencias actuales. Fue empleado para hacer referencia a los antecedentes de la investigación y en la elaboración del marco teórico.

Métodos empíricos:

- **Análisis documental:** se realizó la revisión de documentos establecidos por el Minsap en Cuba; Programa de diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino⁽¹⁾ y Programa del médico y la enfermera de familia,⁽⁶⁾ los que constituyeron la base para los instrumentos de recogida de la información diagnóstica.
- **Cuestionarios a adolescentes:** para identificar factores de riesgo relacionados con el cáncer cervicouterino en la muestra de estudio.
- **Cuestionario de conocimientos sobre el tema cáncer cervicouterino,** empleado para explorar el conocimiento que tienen las adolescentes investigadas en esta etapa inicial diagnóstica, en relación con la temática del cáncer cervicouterino.

Métodos estadísticos:

Para el procesamiento estadístico de la información recolectada se creó una base de datos en Excel y un fichero SPSS versión 11.0 para Windows; con este paquete estadístico se realizó el procesamiento y se llevaron a tablas y gráficos los resultados. Se utilizó el

por ciento matemático, tablas de contingencia de frecuencias absolutas y relativas y proporciones para las variables cualitativas.

Categorías del nivel de conocimientos:

Bueno: obtiene 18 puntos o más en los aspectos evaluados en el cuestionario.

Regular: obtiene puntuación entre 14 y 17 puntos en los aspectos evaluados.

Malo: cuando obtiene 13 puntos o menos.

Consideraciones éticas: se solicitó el consentimiento informado de las adolescentes de la muestra de estudio y de sus padres; se garantizaron el anonimato y confidencialidad de los datos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el Programa del médico y enfermera de familia⁽⁶⁾ están definidas las funciones del equipo básico de salud (EBS) relacionadas con la promoción y la prevención de enfermedades. Lo primero es dispensarizar a todo paciente con riesgo de contraer cáncer por la edad y/o sus antecedentes personales y familiares. Se orienta realizar una pesquisa activa que incluye un examen ginecológico una vez al año a toda paciente con vida sexual activa, aunque esté dispensarizada como sana. A pesar de estas indicaciones, es insuficiente el control a las adolescentes, estas no asisten a las consultas establecidas, carecen de conocimiento sobre los factores de riesgo relacionados con el cáncer cervicouterino y se constata que cuando acuden a consulta es por presentar sintomatologías. Se evidencia que existen insuficiencias en la promoción de salud respecto a la patología tratada.

El Programa de diagnóstico precoz del cáncer cervicouterino⁽⁶⁾ hace referencia al incremento de la morbilidad y mortalidad por esta causa y contempla en sus objetivos la reducción de las tasas; y para ello entre otras acciones propone priorizar la pesquisa. Su propósito es alcanzar la cobertura del 80 % de las mujeres de 25 a 60 años, (priorizar las mujeres de 35 años y más) en la prueba citológica, pesquisar a la población de alto riesgo que no esté incluida por los límites etarios propuestos; realizar la prueba citológica por indicación médica, si se

necesita; y disminuir el número de pruebas citológicas no útiles. Prioriza el programa acciones de promoción y prevención de salud que no siempre se cumplen.

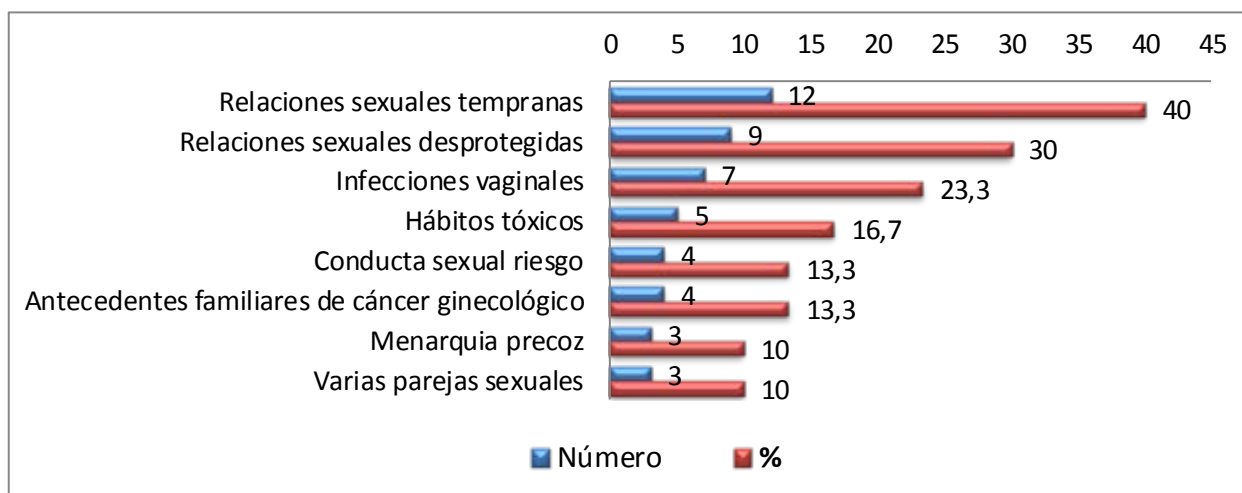
En el análisis documental se obtuvo como regularidad:

- A pesar de la existencia de indicaciones y acciones dirigidas al control para la prevención de este cáncer, aún es insuficiente el control realizado y la identificación de los factores de riesgo por los EBS a las adolescentes, por lo que no se priorizan acciones necesarias en este sentido a pesar del incremento de la mortalidad por esta causa.

Leguizamón⁽⁷⁾ afirma en su programa educativo que las acciones de salud encaminadas a la promoción y la prevención del cáncer cervicouterino son la herramienta fundamental en la población femenina para realizar un diagnóstico precoz y así disminuir la incidencia por este tipo de este cáncer. El autor hace referencia, además a la necesidad de planificar intervenciones educativas desde edades tempranas; ambos criterios son compartidos por las autoras de la presente investigación.

La Figura 1 muestra la distribución de las adolescentes según factores de riesgo de cáncer cervicouterino.

Fig. 1. Distribución de las adolescentes según factores de riesgo de cáncer cervicouterino.
Secundaria básica Julio Pino Machado. Octubre 2023-octubre 2024



Fuente: elaboración propia.

Predominaron las adolescentes con relaciones sexuales tempranas (40 %). En el 30 % de ellas se manifestaron relaciones sexuales desprotegidas y en el 23,3 % se constató la presencia de infecciones vaginales. En el 16,6 % se identificaron hábitos tóxicos, en el 13,3 % conducta sexual de riesgo y antecedentes familiares de cáncer ginecológico. Un 10 % correspondió a adolescentes con varias parejas sexuales y menarquia precoz.

El análisis de la repercusión que puede tener cada riesgo en la génesis del cáncer cervicouterino reafirma la consideración de las autoras sobre la importancia de la detección temprana de estos factores; actuar sobre ellos contribuye a la calidad de vida de la población femenina.

La investigación parte de la identificación de los factores de riesgo del cáncer cervicouterino uterino en las estudiantes adolescentes féminas, dada la relación percibida por las autoras entre el conocimiento de los factores de riesgo y su control para la prevención del cáncer cervicouterino, derivada de la experiencia acumulada en la práctica clínica en la atención primaria de salud. Ellas consideran que la presencia de algunos factores de riesgo modificables, puede estar asociada al desconocimiento que sobre el tema tienen las adolescentes.

La menarquia precoz es un factor no modificable; si bien aún no existe un planteamiento definitivo coincidente respecto a este tema, sí se ha confirmado por algunos autores cierta correspondencia entre este factor y el cáncer cervicouterino.⁽⁸⁾

La aparición del cáncer cervicouterino tiene una estrecha relación con el inicio temprano de las relaciones sexuales.⁽⁸⁾ Esto constituye un factor muy importante a tener en cuenta por el EBS para ejercer acciones de promoción y prevención con las adolescentes, en aras de incrementar la labor educativa para su actual y posterior conducta sexual. La presencia de este factor de riesgo se relaciona con desconocimiento y dificultades en la educación sexual.

Las autoras del presente estudio consideran que se impone educar a la población más vulnerable ante la presencia del virus de papiloma humano (HPV). Las perspectivas y realidades de una vacuna hacen suponer que la infección por este virus podrá controlarse en el presente siglo. Los datos muestran alta asociación entre el HPV y el cáncer cervicouterino, por lo que se considera que el diagnóstico oportuno de sus lesiones en adolescentes es un reto en el ámbito mundial. Al no existir factores concretos que faciliten la detección de las pacientes con riesgo para brindar un diagnóstico temprano y un tratamiento con resultados positivos, se requiere mayor esfuerzo de los profesionales e instituciones de salud.

Mujeres portadoras del ADN del virus del papiloma humano, con siete o más embarazos a término, tienen un riesgo de padecer la enfermedad cuatro veces más que las mujeres nulíparas o con menor número de hijos. Sin embargo, solo las mujeres con menos de 16 años en las que el epitelio está en fase de transición, son más susceptibles a las lesiones. En los embarazos a término y partos naturales, la posibilidad de traumas en la zona de transición en el cuello uterino no es frecuente, por lo que la influencia de este es cuestionable.⁽⁹⁾

La infección por HPV es más común en mujeres jóvenes menores de 25 años, coincidiendo con el inicio de su vida sexual. Este es el factor de riesgo más importante en la génesis del cáncer de cérvix. Es causa necesaria pero no suficiente. Requiere de cofactores tales como: inicio de relaciones sexuales a temprana edad, alto número de parejas sexuales, otras enfermedades de transmisión sexual, tabaquismo, consumo de anticonceptivos orales por más de cinco años y alteraciones inmunológicas como VIH1. La infección por el HPV es considerada la infección de transmisión sexual más frecuente.⁽¹⁰⁾

Las autoras consideran importante la labor educativa de los miembros del EBS, sobre todo en las más jóvenes de la comunidad aunque no estén incluidas en el Programa de detección precoz del cáncer cervicouterino. Al mismo tiempo es prudente hacer cumplir lo indicado en cuanto a la realización de la prueba citológica o el Papanicolaou con la frecuencia establecida.

El hábito de fumar, presente en el 16,7 % de las adolescentes del estudio, también incrementa el riesgo de padecer cáncer cervicouterino. La nicotina, una vez en el torrente sanguíneo, al llegar al cuello uterino se transforma en un oncógeno capaz de inducir cambios mitogénicos en las células cervicales. Algunos estudios nacionales e internacionales sugieren que las mujeres fumadoras tienen dos veces más riesgo que las no fumadoras por la acción de los elementos carcinogénicos del humo de tabaco.^(11,12)

Díaz Alarcón *et al.*,⁽¹³⁾ en estudio relacionado con conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou, abordan el tabaquismo como factor de riesgo asociado con la presencia del carcinoma de células escamosas.

Otro estudio acerca del comportamiento de los factores de riesgo del cáncer cervicouterino,⁽¹¹⁾ refiere la presencia de lesiones cervicales con porcentajes significativos en mujeres con hábitos tóxicos, entre ellos el hábito de fumar, por lo que se coincide que los hábitos tóxicos constituyen factores de riesgo predisponentes del cáncer cervicouterino.

Díaz Romero,⁽¹⁴⁾ en Ciego de Ávila, encuentra que factores de riesgo muy identificados en la literatura, como el primer coito antes de los 15 años y el hábito tabáquico, están presentes en su estudio en una franca minoría. El embarazo en la adolescencia y la ingestión de anticonceptivos orales son los más referidos; mientras el antecedente familiar del cáncer ginecológico está presente en el 13,3 % de su muestra.

En el presente estudio se identificó que las adolescentes de la muestra tenían relaciones sexuales desprotegidas, (30 %). Así se exponen a las enfermedades de transmisión sexual y dentro de ellas al HPV, precursor del cáncer cervicouterino. Muchos adolescentes no llevan a la práctica esta protección. Según la literatura revisada, la actividad sexual sin protección no causa en general morbilidad y mortalidad durante el período de la adolescencia, sino que es en el decursar de la vida cuando empiezan a aparecer las enfermedades de transmisión sexual; estas se convierten en morbilidad y comprometen la salud sexual y reproductiva de las féminas con cambios en las células del epitelio y aparición de las primeras lesiones intracervicales.⁽¹⁰⁾

La Tabla 1 contiene la distribución de las adolescentes según su nivel de conocimientos sobre cáncer cervicouterino. El 76,67 % se ubica en el nivel Malo y el 16,67 % en el Regular. Solo en el 6,67 % de las investigadas, el nivel de conocimientos clasificó como Bueno.

Tabla 1. Distribución de las adolescentes de la muestra según nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino. Secundaria básica Julio Pino Machado. Octubre 2023-2024

Nivel de conocimientos	No.	%
Malo	23	76,67
Regular	5	16,67
Bueno	2	6,67
Total	30	100.00

Fuente: cuestionario

A pesar de la divulgación del tema por los medios de difusión masiva, en escuelas, centros de trabajo y en la atención primaria y secundaria de salud, las autoras de este trabajo consideran que es necesario implementar más programas educativos con el fin de elevar el conocimiento sobre la prevención del cáncer cervicouterino, con un carácter concreto y a partir del estudio previo de las características y necesidades de la población a la que va dirigido. Médicos y enfermeras de familia deben aumentar su labor preventiva trabajando más con los adolescentes, explicando los factores de riesgos que inciden en este tipo de cáncer para su prevención desde edades tempranas.

En un estudio realizado en Ecuador en el Centro de Salud de Guano-Penipe,⁽¹⁵⁾ se identificó como carencia que las adolescentes tienen muy bajo nivel de la percepción de riesgo hacia el cáncer cervicouterino, son escasos sus conocimientos, es poco el interés por aprender sobre esta enfermedad y se encuentran manifestaciones que denotan un comportamiento negativo ante la posibilidad de prevenirla.

Aporte científico

La investigación aporta un diagnóstico sobre la presencia de factores de riesgos de cáncer cervicouterino en estudiantes adolescentes féminas y su nivel conocimiento sobre el tema, lo cual demanda el diseño y aplicación de intervenciones educativas desde estas edades tempranas para su prevención.

CONCLUSIONES

Se identificaron los factores de riesgo y el nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino en adolescentes de la secundaria básica Julio Pino Machado, perteneciente al área del Policlínico Universitario Marta Abreu del municipio de Santa Clara. Existe un alto porcentaje de adolescentes que presentan factores de riesgo asociados a la aparición de esta enfermedad, y el nivel de conocimientos sobre el tema es insuficiente en la mayoría de ellas, lo cual demanda la intervención de estrategias de afrontamiento desde la atención primaria de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Revisión del Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer Cervicouterino. Unidad independiente para el control del cáncer. La Habana: Minsap; 2011.
2. Ponce Cruz AE, Vizcaíno Salazar G. Cáncer de útero: prevalencia, factores de riesgo y diagnóstico en adolescentes. Pol Con [Internet]. 2023 [citado 05/04/2025];8(3):77-99. Disponible en: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
3. Organización Panamericana de la Salud. Análisis de situación del cáncer cervicouterino en la Región de las Américas. Perfil epidemiológico del cáncer cervicouterino. [Internet]. OPS; c2024. Disponible en: <https://www.iris.paho.org/handle/10665.2/61399>
4. Bermejo-Bencomo W, Abreu-Ruiz G. Premisas para la eliminación del cáncer cervicouterino en Cuba. Rev Cuba Obstet Ginecol [Internet]. 2025 [citado 05/02/2025];51:e477. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/477>
5. Cuba. Dirección Provincial de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Cuadro de Salud. Villa Clara: DPS; 2020.

6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Departamento de Atención Primaria de Salud. Programa del médico y la enfermera de familia [Internet]. 2ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-lafamilia-2da-ed/>
7. Leguizamón MA. La educación, una aliada contra el cáncer de cuello uterino. Memoria. Inst Investigando Ciencia Salud [Internet]. 2017 [citado 01/02/2025];15(3):3-5. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282017000300003&lng=en
8. Acosta Alonso NM, Marty Jiménez IM, Ruiz Hernández TD, Gómez Carro RL, García Galindo L. Factores de riesgos asociados al cáncer cervicouterino en mujeres de la comunidad Los Naranjos. [Internet]. En: MeFAvila2023. II Jornada Virtual Internacional y XI Presencial de Medicina Familiar. Ciego de Ávila: Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila; Mayo 2023. Disponible en: <http://mefavila.sld.cu>
9. Estrada Fernández I, Cepero Ravelo M, Quesada Sanabria RM. Estrategia educativa para prevenir el cáncer cervicouterino. Medimay [Internet]. 2023 [citado 07/02/2025];30(2):150-7. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2282>
10. Yanes AN, Villalobos NP, Cubas SA. Cáncer de cérvix y su asociación con el virus del papiloma humano. Sinergia [Internet]. 2023 [citado 05/02/ 2025];8(08):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112533>
11. Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, Guerra Villarpanda D, Blanco Vázquez Y, Rodríguez González O, Oliva Santana M. Cáncer Cérvico Uterino: prevención y tratamiento. Sld.cu [Internet]. 2020 [citado 03/02/2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000400685
12. Alvarez-Sintes R. Medicina General Integral. TI. Salud y Medicina. Vol. 2. 4ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022.
13. Díaz Alarcón P, Velásquez Santamaría LF. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres adultas del centro de salud José Leonardo Ortiz, 2023 [tesis]. Lambayeque: Universidad Nacional Perú; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/>

14. Díaz Romero D. Factores de riesgo del cáncer de cérvix en pacientes atendidas en un consultorio médico. Rev Med Electron [Internet]. 2024 [citado 02/02/2025];46: e5463.

Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5463/5816>

15. Lema Balla JC, Lema Balla JR, Guerra Otero M. Acciones educativas para la percepción de riesgo del cáncer cervicouterino en las adolescentes ecuatorianas. Rev Márgenes [Internet]. 2021 [citado 02/02/2025];9(2):106-121. Disponible en:

<http://revistas.uniss.edu.cu/index.php/margenes/issue/view/1251>

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdes, Sandra Días Ramírez

Curación de datos: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdes, Sandra Días Ramírez

Análisis formal: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa

Administración de proyecto: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa

Investigación: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdes, Sandra Días Ramírez

Metodología: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdes, Sandra Días Ramírez

Redacción del borrador original: Yusmary Martín Suárez, Carilaudy Enríquez González, Tania Robaina Pedrosa, Mary Elena López García, Yulai Ruiz Valdes

Redacción (revisión y edición): Yusmary Martín Suárez



EDUMECENTRO 2026;18:e3251
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](#)