

El Conocimiento de las Mujeres sobre el examen de Papanicolaou

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2024v70n1.4393>

Women's Knowledge about Papanicolaou Test

Conhecimento de Mulheres acerca do Exame Papanicolaou

Danielle Etienne de Oliveira Bezerra Lima¹; Nayara Silveira Gemaque²; Cleudiane Fialho Negrão³; Tatiane Da Silva Marques⁴

RESUMEN

Introducción: El examen preventivo del cáncer del cuello uterino (PCCU) permite el análisis morfológico del tejido del cérvix para identificar cambios en células aisladas o en pequeños grupos. Ante las dificultades que enfrentan las enfermeras, el problema de este trabajo es la baja demanda de las mujeres de los servicios de salud para realizar despistajes con exámenes preventivos. **Objetivo:** Analizar las producciones científicas publicadas en el Brasil sobre el conocimiento de las mujeres sobre el examen PCCU. **Método:** Revisión integradora de la literatura. Para construir el estudio se buscaron publicaciones científicas indexadas en las bases de datos LILACS, MEDLINE y BDEF. Los criterios de inclusión definidos para la selección de documentos fueron artículos originales, en portugués e inglés, disponibles en su totalidad, de acceso gratuito, publicados entre 2017 y 2021. **Resultados:** Se encontraron 71 artículos, y tras aplicar los criterios de exclusión, solamente 14 artículos fueron considerados en la muestra del estudio categorizados en tres ejes temáticos: el primero presenta el conocimiento sobre el examen PCCU; el segundo, los factores relacionados a la falta de compromiso; y el tercero, la cobertura para la realización del examen PCCU en la práctica de la enfermería. **Conclusión:** Los bajos niveles de información y la mala comunicación contribuyen para el incumplimiento del examen. Por lo tanto, para maximizar el compromiso de la paciente, se recomienda cambios en la forma en que el equipo de enfermería realiza los exámenes preventivos.

Palabras clave: Prueba de Papanicolaou; La salud de la mujer; Revisión; Conductas Relacionadas con la Salud; Enfermeras Practicantes.

ABSTRACT

Introduction: The Papanicolaou test allows the morphological analysis of the tissue to identify changes in isolated cells or in small groups. Given the difficulties faced by nurses, the low demand of women for health services to submit to screening preventive exams is a limitation of the study. **Objective:** To analyze scientific productions published in Brazil on women's knowledge about cervix cancer screening (CCS). **Method:** Integrative Literature Review. Scientific publications indexed at the LILACS, MEDLINE and BDEF databases were searched. The inclusion criteria were free, fully available original articles published in Portuguese and English published from 2017 to 2021. **Results:** 71 articles were found, and after the exclusion criteria were applied, only 14 articles remained categorized into three thematic axes, the first addresses women's knowledge about CCS; the second, factors related to non-adherence and the third, the challenges nursing professionals face regarding the coverage for CCS. **Conclusion:** Low levels of information and poor communication contribute to non-adherence. Therefore, to maximize patient adherence, nursing professionals should change the approach to CCS.

Key words: Papanicolaou Test; Women's Health; Review; Health Behavior; Nurse Practitioners.

RESUMO

Introdução: O exame preventivo do câncer do colo uterino (PCCU) permite a análise morfológica do tecido do colo do útero para identificação de alterações em células isoladas ou em pequenos grupos. Mediante as dificuldades enfrentadas pelo enfermeiro, a problemática deste trabalho é a baixa procura de mulheres por serviços de saúde para realizar o rastreamento com o exame preventivo. **Objetivo:** Analisar as produções científicas publicadas no Brasil sobre o conhecimento de mulheres acerca do PCCU. **Método:** Revisão integrativa da literatura. Para a construção do estudo, buscaram-se publicações científicas indexadas na base de dados LILACS, MEDLINE e BDEF. Os critérios de inclusão definidos para a seleção dos documentos foram artigos originais, nos idiomas português e inglês, disponíveis na íntegra, de acesso gratuito, publicados de 2017 a 2021. **Resultados:** Foram encontrados 71 artigos e, após serem aplicados os critérios de exclusão, apenas 14 artigos foram incluídos na amostra do estudo categorizados em três eixos temáticos: o primeiro apresenta o conhecimento sobre o PCCU, o segundo, os fatores relacionados à não adesão, e o terceiro, a cobertura para a realização do PCCU na prática da enfermagem. **Conclusão:** Os baixos níveis de informação e a má comunicação contribuem para a não adesão ao exame. Desse modo, para maximizar a adesão das pacientes, é recomendado que a equipe de enfermagem modifique a abordagem sobre a realização dos exames preventivos.

Palavras-chave: Teste de Papanicolaou; Saúde da mulher; Revisão; Comportamentos Relacionados com a Saúde; Profissionais de Enfermagem.

¹Universidade do Estado do Pará (Uepa), Programa de Pós-Graduação em Enfermagem. Belém (PA), Brasil. E-mail: enfadaniellebezerra060@gmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-8154-0310>

^{2,4}Universidade da Amazônia. Ananindeua (PA), Brasil. E-mails: nayaragemake@gmail.com; cleudianefialho@hotmail.com; tatianemarques30@hotmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-3334-936X>; Orcid iD: <https://orcid.org/0009-0000-7869-9542>; Orcid iD: <https://orcid.org/0009-0003-7418-2011>

Dirección para correspondencia: Nayara Silveira Gemaque. Passagem Santa Inês, 360 – Atalaia. Ananindeua (PA), Brasil. CEP 67013-560. E-mail nayaragemake@gmail.com



INTRODUCCIÓN

El cáncer del cuello uterino es el tercero que más afecta a las mujeres en el Brasil, llevando a una alta tasa de mortalidad que, en general, se da en los grupos etarios entre 30 y 50 años¹. Uno de los factores determinantes para su incidencia y su riesgo elevado es la infección por el virus del papiloma humano (VPH), grupo viral que reúne a más de 200 tipos del virus, principalmente los subtipos VPH-16 y VPH-18, ocasionando el 70% de los cánceres cervicales².

La infección por el VPH puede suceder ante el inicio temprano de las relaciones sexuales, de las múltiples parejas sexuales y de la no utilización del preservativo. Además de estos, otros factores pueden potenciar el riesgo de infección y contribuir para el surgimiento de lesiones precursoras del cáncer³: tabaquismo, dieta inadecuada y uso de anticonceptivos orales por largos períodos.

El examen preventivo del cáncer del cuello uterino (PCCU) es esencial para la detección temprana de las lesiones precursoras y está recomendado como una práctica regular para mujeres sexualmente activas, especialmente aquellas con edades entre 25 y 64 años⁴. En este grupo etario, la realización periódica del examen es prioritaria debido a la alta incidencia de lesiones. Se recomienda repetir el examen cada tres años, después de dos resultados normales consecutivos con intervalo de un año. Sin embargo, diversos factores sociales, económicos y comportamentales pueden afectar el compromiso con el examen, involucrando la prevención y reduciendo las probabilidades de sobrevivencia cuando la enfermedad se detecta en etapas avanzadas⁵.

El Sistema Único de Salud (SUS) ofrece la investigación citopatológica como parte de la Atención Primaria a la Salud (APS) y de las políticas de salud de la mujer, con el objetivo de rastrear, detectar y tratar el cáncer³.

Las Unidades Básicas de Salud (UBS) poseen un papel fundamental en la lucha contra el cáncer de cuello uterino, por medio de equipos multidisciplinarios que buscan estrategias para reducirles a las usuarias las dificultades de acceso a los exámenes, realizando campañas de información con relación a la enfermedad y maneras de prevención, así como orientaciones para las mujeres diagnosticadas con la enfermedad, trayéndoles referencias sobre los servicios de alta complejidad para un tratamiento adecuado⁶.

La calidad de los servicios prestados por las UBS desempeña un papel crucial para el compromiso de las mujeres con los exámenes, especialmente cuando las UBS trabajan en conjunto con la Estrategia Salud de la Familia, pues los funcionarios de dicho programa son cercanos a la población que atienden, lo que permite conocer a sus clientes. Un ejemplo de esta práctica son los enfermeros que, al determinar, mediante procedimientos

estandarizados, cuáles son las mujeres aptas para hacerse el examen, desarrollan un importante papel. Tales profesionales también se esfuerzan para entrar en contacto con aquellas que no acuden al examen, suministrándoles asistencia e informaciones relevantes⁷.

En la APS, el enfermero tiene un protagonismo, siendo responsable por emprender acciones educativas, estimulando la prevención del cáncer cervical. Por lo tanto, tiene la capacidad de analizar las dificultades encontradas por las mujeres para realizar el examen preventivo y busca así intervenir para su realización, puesto que el enfermero debe establecer un vínculo con la paciente para orientarla e incentivarla sobre las medidas de prevención y detección temprana del cáncer⁸.

Frente a las dificultades enfrentadas por el enfermero, como la baja demanda de las mujeres por los servicios de salud para realizar el rastreo con el examen PCCU que, en estados del Norte y Nordeste se estima que el compromiso con el examen no supera el 60%⁵, se hizo entonces la siguiente pregunta guía: “¿Cuáles son las evidencias científicas acerca del conocimiento de las mujeres sobre el examen PCCU?” Para responder a esta pregunta, el objetivo de este estudio es examinar las producciones científicas respecto al conocimiento de las mujeres sobre el examen PCCU. Tal objetivo se logró mediante la estrategia PICO de análisis de hallazgos científicos.

El examen PCCU es un examen importante en la detección temprana de las alteraciones en las células cervicales que pueden conducir al cáncer de cuello uterino. La comprensión de las mujeres sobre la importancia del examen contribuye para la prevención y para el diagnóstico temprano de la enfermedad. Dialogar sobre el examen PCCU ayuda a promover la salud femenina y a concientizar a las mujeres sobre la necesidad de cuidar su salud reproductiva, lo que contribuye para un enfoque proactivo con relación a la prevención de enfermedades.

De esta forma, este estudio se hace necesario para organizar lo que la literatura reciente menciona sobre el conocimiento de las mujeres sobre el examen PCCU, así como para presentar las posibles fallas existentes en la atención y rastreo de las mujeres para la realización de dicho examen, además de destacar los motivos que alejan a las mujeres de su realización regular.

MÉTODO

La dirección de este estudio siguió las condiciones de una revisión integradora de la literatura, método utilizado para resumir hallazgos obtenidos en la investigación de modo sistemático, ordenado y amplio que envuelve las siguientes etapas: elaboración de la pregunta orientadora, búsqueda o muestreo en la literatura, obtención de datos, análisis crítico de los estudios incluidos, discusión de los resultados y presentación de la revisión⁹.

Tras la definición del tema y la elaboración de la pregunta guía, se buscaron publicaciones científicas indexadas en la base de datos Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE) y Base de Datos de Enfermería (BDENF), con la ayuda de los siguientes Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) en portugués y sus análogos en inglés: exame papanicolaou/*pap smear*; saúde da mulher/*women's health*; conhecimento/*knowledge*; adesão/*adhesion*; enfermagem/*nursing*, con la asociación entre ellos mediante el operador booleano “AND”, garantizando una búsqueda detallada de los documentos.

Los requisitos de inclusión determinados para la elección de los documentos fueron: artículos originales, en los idiomas portugués e inglés, disponibles en su integridad, de libre acceso, divulgados en los años 2017 a 2021. Los criterios de exclusión fueron relatos de experiencia, revisiones integradoras de la literatura y estudios de cuño bibliográfico como disertaciones y tesis.

Para determinar el conocimiento de los artículos seleccionados, se utilizó un dispositivo de recolección de datos autenticado anteriormente y ajustado de la Ursi¹⁰ y se incluyeron los siguientes elementos: nombre de los autores, título del artículo, año de publicación, lugar de realización del estudio, título del periódico, objetivo, método y síntesis de los resultados.

Con el fin de presentar la muestra en las bases de datos y garantizar la representatividad de los artículos, se utilizaron secuencialmente los elementos en fases distintas, siguiendo la sugerencia PRISMA, detallando el proceso de búsqueda y síntesis^{11,12}.

El estudio analítico se inició con la categorización, ordenamiento y resumen de los resultados. Esta organización se hizo usando el software *Microsoft Office Excel* 2019, para crear tablas y resaltar las cuestiones relevantes, teniendo en consideración el instrumento validado por la Ursi¹⁰. Esta fase exigió un enfoque sistemático para evaluar la calidad y las características de los estudios. Tras la comprensión y resumen de los resultados, los datos fueron analizados y discutidos con base en la literatura científica.

En lo que respecta a los aspectos éticos, se respetaron las ideas y los conceptos originales de los autores investigados, de conformidad con las reglas de la Asociación Brasileña de Normas Técnicas (ABNT). Como este estudio es de naturaleza bibliográfica y no involucra directamente a seres humanos o animales, no fue necesario someterlo al Comité de Ética en Pesquisa (CEP), según lo establecido por la Resolución n.º. 466/12¹³ del Consejo Nacional de Salud (CNS) sobre investigación involucrando a seres humanos, además de respetar la Resolución del Consejo Nacional de Salud n.º. 510/16¹⁴.

RESULTADOS

La Tabla 1 presenta el número de artículos identificados según la asociación de los descriptores utilizados en las bases de datos.

La Figura 1 muestra el flujograma en el cual se evidenciaron 71 documentos, de los cuales 18 fueron excluidos por ser revisión de la literatura; 18 relatos de experiencia y resúmenes; y nueve disertaciones y tesis. Así, quedaron 26 estudios para la lectura y selección de aquellos que cumplieren con el objetivo de esta investigación, quedando 14 materiales para formar estos resultados tras la eliminación de los artículos repetidos.

El Cuadro 1¹⁵⁻²⁸, adaptado del modelo Ursi¹⁰, presenta la descripción de los artículos que fueron seleccionados en la investigación, constando las siguientes informaciones: autor(es) y año de publicación, título, nombre de la revista, objetivo y tipo de estudio.

El Cuadro 1 muestra que todos los estudios son del tipo descriptivo y totalizaron una muestra de 1963 pacientes entrevistadas y nueve enfermeros consultados para descubrir el conocimiento y el compromiso con el examen PCCU y describir las barreras enfrentadas en la cobertura de las mujeres sobre este examen.

Con relación a los elementos asociados a la no adhesión, los estudios describen cuatro principales motivos: dificultad de acceso al examen, falta de información sobre el examen PCCU, desagrado/vergüenza y demora para recibir los resultados (Cuadro 2).

Ante la relevancia del examen PCCU, el profesional de enfermería enfrenta desafíos en la cobertura de las pacientes. Respecto a esto, los estudios elegidos para estos resultados presentaron dificultades relacionadas al examen PCCU, las cuales pudieron ser organizadas en tres principales barreras: relacionadas a la enfermería, al sistema de salud y a las pacientes (Cuadro 3).

Los catorce estudios seleccionados fueron categorizados en tres categorías, siendo que la primera de ellas presenta el conocimiento de las mujeres sobre el examen PCCU; la segunda aborda los factores relacionados a la no adhesión; y la tercera presenta los desafíos de los profesionales de enfermería en la cobertura de esas mujeres con relación al examen PCCU.

DISCUSIÓN

CONOCIMIENTO DE LAS MUJERES SOBRE EL EXAMEN PCCU

En lo que se refiere al conocimiento y a la percepción de las mujeres sobre el examen PCCU, la literatura presenta que la mayoría de las entrevistadas en los estudios afirmó conocer el examen. A pesar de esto, gran parte de ellas no sabía la definición de cáncer del cuello uterino y, cuando se les preguntó sobre la relevancia del examen, la

Tabla 1. Presentación de la cantidad de artículos según la búsqueda en la base de datos

Base de datos	Combinación de descriptores utilizando el operador 'AND'	Referencias obtenidas	Referencias seleccionadas
MEDLINE	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Saúde da mulher/ women's health; AND Enfermaria/ nursing	17	5
	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Conhecimento/ knowledge AND Enfermaria / nursing	6	1
	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Adesão/ Accession; AND Enfermaria / nursing	10	2
LILACS	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Saúde da mulher/ women's health; AND Enfermeria / nursing	8	2
	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Conhecimento/ knowledge AND Enfermaria / nursing	10	1
	Examen Papanicolau/ Pap smear AND Adesão/ Accession; AND Enfermaria / nursing	12	1
BDENF	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Saúde da mulher/ women's health; AND Enfermaria / nursing	5	1
	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Conhecimento/ knowledge AND Enfermaria / nursing	3	1
	Exame Papanicolau/ Pap smear AND Adesão/ Accession; AND Enfermaria / nursing	0	0
Total		71	14

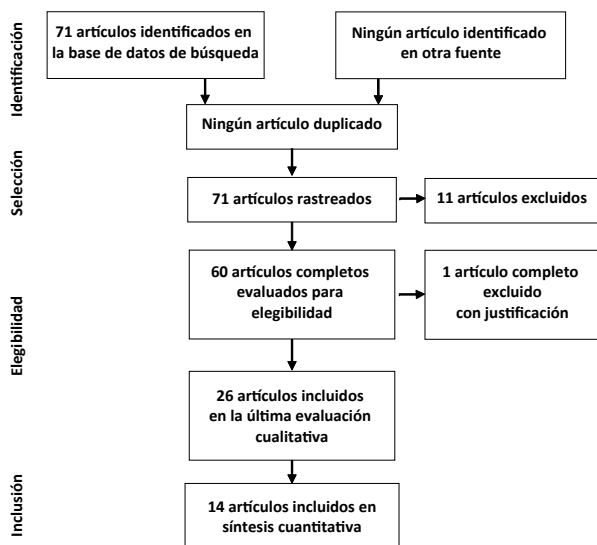


Figura 1. Flujograma PRISMA – proceso de selección de los estudios

Fuente: Adaptado de PRISMA¹¹.

mayoría de los estudios reveló que las mujeres desconocían la importancia y la finalidad de este^{17,20, 24}.

Existe también una relación entre nivel de escolaridad y conocimiento sobre el examen PCCU, pues las mujeres con menor escolaridad y bajos ingresos tienen menos conocimiento sobre el tema y sus factores de riesgo, haciéndolas más susceptibles a la enfermedad²⁴.

Por lo tanto, se necesita realizar proyectos informativos y educativos que garanticen el acceso a las informaciones equitativas, de tal forma que se alcancen a todos los niveles de escolaridad, con la finalidad de garantizar la diseminación y la comprensión de estas informaciones. No obstante, es indispensable que los profesionales de salud formen parte de estos proyectos provistos de sus conocimientos para transformar las actitudes y los comportamientos de las mujeres^{19,20}.

El énfasis en la inclusión de todos los niveles de escolaridad es fundamental para llegar a una audiencia amplia y diversificada. Además, la mención a la necesidad del involucramiento de los profesionales de salud es crucial. La participación de estos profesionales no solo asegura la precisión y la confiabilidad de las informaciones transmitidas, sino también puede desempeñar un papel fundamental para la transformación de actitudes y comportamientos de las mujeres con relación al cuidado con su salud.

De esta manera, se puede constatar que la falta de conocimiento sobre el examen PCCU es uno de los factores más marcantes para la falta de compromiso con el examen. Muchas mujeres no están conscientes de la naturaleza evitable del cáncer del cuello uterino; del papel del triaje; de la necesidad de repetir frotaciones cervicales, así como de la frecuencia de las pruebas y muestran preocupaciones con relación al procedimiento de frotación

Cuadro 1. Descripción de los artículos incluidos para análisis y discusión

Título	Autor/Año	Revista	Tipo de estudio	Objetivos	Muestra	País	Resultados
Percepción de las mujeres acerca del examen de prevención del cáncer cervicouterino	Queiroz <i>et al.</i> , 2017 ¹⁵	Temas em saúde	Descriptivo	Investigar la percepción de las mujeres con relación al examen de detección del cáncer cervicouterino	20 mujeres	Brasil	La investigación señaló que las sujetas perciben al examen de prevención bajo una óptica curativa, ya que la mayoría busca el servicio a causa de alguna sintomatología; la vergüenza y el miedo son los principales sentimientos verbalizados en cuanto al examen. Estos factores pueden contribuir para la no adhesión al examen citopatológico
Vivenciando el examen Papanicolaou: entre el (no) querer y el hacer	Acosta <i>et al.</i> , 2017 ¹⁶	Revista de enfermagem UFPE <i>online</i>	Descriptivo	Analizar la visión de las usuarias de una unidad de salud familiar sobre el examen de prevención del cáncer de cuello uterino	22 mujeres	Brasil	La percepción sobre el examen citopatológico está permeada por el desconocimiento sobre su finalidad. Así, los motivos que las llevan a realizarlo son innumerables, presentando un bajo foco en la prevención de la enfermedad. La vergüenza, el miedo de sentir dolor durante la muestra del examen y el miedo del diagnóstico acaban interfiriendo en su adopción
Conocimiento de las mujeres y factores de la no adhesión acerca del examen Papanicolaou	Dantas <i>et al.</i> , 2018 ¹⁷	Revista de enfermagem UFPE <i>online</i>	Descriptivo	Verificar el nivel de conocimiento de las mujeres sobre el procedimiento de Papanicolaou	40 mujeres	Brasil	Luego del análisis de 99 cuestionarios respondidos, se hizo evidente un nivel de conocimiento mejor sobre el examen de Papanicolaou de las residentes del barrio con mejores condiciones socioeconómicas y de las mujeres más jóvenes. Quedó en evidencia que muchas se hacen este examen sin saber el debido objetivo de este procedimiento
Percepción y adhesión de las mujeres sobre el examen citopatológico	Miranda <i>et al.</i> , 2018 ¹⁸	Revista Nursing	Descriptivo	Comprender cómo las mujeres perciben y adoptan el examen citopatológico	50 mujeres	Brasil	Se comprobó que la mayoría (46%) tiene 40 años o más. Cuando se analiza la variable "realizan el examen anualmente", el 88% respondió Sí. Se observó que la mayoría de las mujeres entendió la importancia de la promoción y prevención del cáncer del cuello uterino
Cáncer cervicouterino: conocimiento, actitud y práctica sobre el examen de prevención	Melo <i>et al.</i> , 2019 ¹⁹	Revista Brasileira de Enfermagem	Descriptivo	Evaluar el conocimiento, actitud y práctica de las mujeres con relación al examen de prevención del cáncer cervicouterino e investigar la relación de estos aspectos con variables sociodemográficas	500 mujeres	Brasil	La prevalencia de conocimiento, actitud y práctica adecuados fue del 35,2%, 98% y 70,6%, respectivamente. El conocimiento adecuado fue asociado a no tener hijos, tener ingresos familiares de dos salarios mínimos y religión espírita/afrobrasileña
Predictores de la no adhesión periódica al examen Papanicolaou	Santos <i>et al.</i> , 2020 ²⁰	<i>Journal of health connections</i>	Descriptivo	Identificar los obstáculos que dificultan el compromiso regular de realizar el examen de Papanicolaou	150 mujeres	Brasil	Diversos factores fueron identificados como predictivos a la no adhesión del Examen de Papanicolaou: bajos ingresos, escolaridad, grupo etario, falta de conocimiento sobre el examen, no tener compañero, uso de tabaco, alcohol y otras drogas, entre otros

continúa

Cuadro 1. continuación

Título	Autor/Año	Revista	Tipo de estudio	Objetivos	Muestra	País	Resultados
Conocimiento y práctica de mujeres atendidas en la atención primaria a la salud sobre el examen Papanicolaou	Silva <i>et al.</i> , 2021 ²¹	Revista online de investigación	Descriptivo	Evaluar el conocimiento y la práctica de las mujeres atendidas en Unidades Básicas de Salud con relación al examen de Papanicolaou	320 mujeres	Brasil	A pesar de que casi la totalidad de las mujeres entrevistadas había oído hablar sobre el examen de Papanicolaou, 311 (97,2%), más de la mitad de ellas presentó un conocimiento inadecuado 233 (72,8%)
Examen Papanicolaou: perspectiva de usuarias de una unidad de salud de la familia frente a la temática	Saldanha <i>et al.</i> , 2021 ²²	<i>Brazilian Journal of Health Review</i>	Descriptivo	Investigar la percepción de las mujeres sobre los diferentes aspectos involucrados en el examen de prevención del cáncer del cuello uterino	13 mujeres	Brasil	Fueron sujetos de la investigación 13 usuarias atendidas con esta estrategia, donde todas participaron de forma efectiva de una entrevista semiestructurada. El análisis comprensivo reveló que por ser un examen que involucra la sexualidad y la exposición del cuerpo de las mujeres, los sentimientos de vergüenza, miedo, nerviosismo y ansiedad se vuelven los más predominantes
Proyecto de intervención para elevar el compromiso con el examen citopatológico durante el internado en salud colectiva	Lopes <i>et al.</i> , 2021 ²³	<i>Brazilian Journal of Health Review</i>	Descriptivo	Explorar los factores que llevan a las mujeres residentes en el área de actuación de la Unidad de Salud de la Familia Altiplano II a no realizar el examen preventivo citopatológico	91 mujeres	Brasil	Se cree que es de fundamental importancia la educación en salud de forma integral y continua, para que se pueda estimular la concientización de la población femenina que no acude a la Unidad de Salud de la Familia Altiplano II para realizarse el examen citopatológico de prevención del cáncer de útero
Desafíos y aceptación del examen Papanicolaou de la mujer reclusa	Teixeira <i>et al.</i> , 2021 ²⁴	Revista Conhecimento em Ação	Descriptivo	Examinar la participación de las mujeres encarceladas en el examen de Papanicolaou	69 mujeres	Brasil	Se observa que existe una deficiencia del acceso a la salud en los penales, la falta de información sobre el examen Papanicolaou y la baja autoestima como reclusas
Búsqueda activa para el aumento del compromiso con el examen Papanicolaou	Maciel <i>et al.</i> , 2021 ²⁵	Revista de enfermagem UFPE online	Descriptivo y exploratorio	Describir la implementación de un método de búsqueda activa de usuarias como estrategia para aumentar la participación en el examen de Papanicolaou	10 mujeres	Brasil	Se registraron 660 mujeres aptas para realizar el examen. Se distribuyeron 148 tarjetas de invitación, pero solo diez mujeres acudieron a la unidad en la fecha agendada. Al analizarse los factores que llevaron a no lograr las metas con relación a la cobertura del examen citopatológico, se notó que el problema es complejo y multifacético
Actuación del enfermero en la prevención del cáncer del cuello uterino en Unidades de Salud	Dias <i>et al.</i> , 2021 ²⁶	<i>Journal of Health & Biological Sciences</i>	Descriptivo y exploratorio	Investigar el papel de los enfermeros en la prevención del cáncer del cuello uterino en las Unidades de Salud de la Atención Básica del municipio de Espinosa, Minas Gerais	9 enfermeros	Brasil	Las acciones asistenciales de enfermería dirigidas hacia la prevención del cáncer de cuello uterino son, esencialmente, la educación en salud y la recolección de material citopatológico para la realización del examen. Las acciones son programadas y organizadas dentro de un flujo de trabajo previamente establecido en la rutina de los equipos

continúa

Cuadro 1. continuación

Título	Autor/Año	Revista	Tipo de estudio	Objetivos	Muestra	País	Resultados
Compromiso con el examen de prevención del cáncer del cuello uterino entre universitarias en Belém, Pará, Brasil	Silva, M. <i>et al.</i> , 2022 ²⁷	Research, Society and Development	Descriptivo	Evaluar la tasa de participación en el examen preventivo del cáncer del cuello uterino entre estudiantes universitarias	371 mujeres	Brasil	Se observó una mayor tendencia a la realización del examen preventivo del cáncer del cuello uterino entre universitarias menores de 24 años, en unión estable, en semestres avanzados de cursos de graduación en salud y cuya primera relación sexual ocurrió con una edad inferior a 18 años. Casi la mitad de las estudiantes mencionó no tener hábito en la realización del examen, siendo la dificultad en agendar consultas el principal motivo
Factores que influyen en la baja adhesión al Examen Papanicolau en las Unidades Básicas de Salud en el Municipio de Redenção-PA	Nascimento <i>et al.</i> , 2022 ²⁸	Research, Society and Development	Descriptivo	Analizar los motivos que llevan a la baja participación en el examen preventivo del cáncer del cuello uterino en las Unidades Básicas de Salud	308 mujeres	Brasil	Se observó que el compromiso con el examen es del 75%, aunque el 23,46% de las mujeres no realizó el examen en los últimos tres años. Además, el 20,38% dijo solo realizarlo cuando está con algún síntoma, ya el 15,38% de ellas no lo realizan

Cuadro 2. Factores de no adhesión al PCCU según los estudios seleccionados

Factores de no adhesión	Referencia	Quejas
Dificultad de acceso	Silva, M. <i>et al.</i> , 2022 Nascimento <i>et al.</i> , 2022 Silva <i>et al.</i> , 2021 Saldanha <i>et al.</i> , 2021	Demora en el agendamiento; falta de materiales o profesionales para realizar el examen; falta de tiempo para realizar el examen
Falta de información	Maciel <i>et al.</i> , 2021 Dias <i>et al.</i> , 2021 Queiroz <i>et al.</i> , 2017 Acosta <i>et al.</i> , 2017	Falta de comprensión sobre la importancia del examen PCCU; desconocimiento sobre el procedimiento del examen
Vergüenza /desagrado	Lopes <i>et al.</i> , 2021 Teixeira <i>et al.</i> , 2021 Queiroz <i>et al.</i> , 2017 Acosta <i>et al.</i> , 2017	Inseguridad y miedo sobre la realización del examen
Demora para recibir los resultados	Melo <i>et al.</i> , 2019 Santos <i>et al.</i> , 2020 Dantas <i>et al.</i> , 2018 Miranda <i>et al.</i> , 2018	Desincentivación para regresar a las consultas y realizar el examen PCCU con regularidad

Leyenda: PCCU = preventivo del cáncer del cuello uterino.

cervical, como desagrado, incomodidad y violación de la privacidad²⁷.

La integración de conocimientos en salud en los proyectos educativos no solamente capacita a las mujeres con informaciones precisas, sino también fortalece la confianza en las prácticas preventivas. El enfoque integrado propuesto, que incluye educación, accesibilidad y la experiencia de los profesionales de la salud, es esencial para enfrentar desafíos y promover un cambio positivo en la salud femenina.

Las divergencias y concordancias reflejan la complejidad de las actitudes con relación al examen PCCU y destacan la importancia de enfoques culturalmente sensibles, educativos y accesibles para promover la participación y concientización. Muchas mujeres coinciden en que el examen PCCU forma parte del autocuidado y del empoderamiento femenino y comprenden que participar regularmente del examen es una manera de asumir el control de la propia salud y prevenir potenciales problemas^{16,18,19,20,21}.

Cuadro 3. Barreras enfrentadas por el enfermero en la cobertura de la mujer en relación con el examen PCCU

Tema	Barrera	Referencia
Barreras relacionadas a la enfermería	<ol style="list-style-type: none"> 1. Falta de personal 2. Falta de entrenamiento 3. Falta de apoyo del equipo 	<p>Melo <i>et al.</i>, 2019 Santos <i>et al.</i>, 2020 Dantas <i>et al.</i>, 2018</p>
Barreras relacionadas al sistema de salud	<ol style="list-style-type: none"> 1. Disponibilidad de los servicios 2. Falta de insumos/ equipos 3. Tiempo de espera de la paciente 	<p>Miranda <i>et al.</i>, 2018 Lopes <i>et al.</i>, 2021 Silva, M. <i>et al.</i>, 2022 Nascimento <i>et al.</i>, 2022 Silva <i>et al.</i>, 2021 Saldanha <i>et al.</i>, 2021</p>
Barreras relacionadas a las pacientes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Miedo 2. Falta de conocimiento sobre el procedimiento 3. No realización de las prácticas preexamen 	<p>Teixeira <i>et al.</i>, 2021 Queiroz <i>et al.</i>, 2017 Acosta <i>et al.</i>, 2017 Maciel <i>et al.</i>, 2021 Dias <i>et al.</i>, 2021</p>

FACTORES RELACIONADOS A LA FALTA DE COMPROMISO CON EL EXAMEN PCCU

Sobre los motivos relacionados a la falta de compromiso con el examen PCCU, el estudio realizado por Maciel²⁵, con alumnas de una determinada escuela pública, muestra que un porcentaje significativo de las entrevistadas tiene una vida sexual activa (76,1%), sin embargo, el 92,6% afirmó nunca haberse realizado el examen PCCU. Las investigaciones señalan que, después de la campaña educativa, se comprendió que el nivel de conocimiento de las investigadas sobre la práctica del examen de Papanicolaou no está difundido entre las mujeres.

En este sentido, se evidencia que algunas mujeres solamente buscan atenciones clínicas de prevención en caso de tener adversidades ginecológicas incómodas con finalidad curativa, pero no con intención preventiva, haciendo visible la falta de conocimiento de las mujeres sobre las acciones preventivas. Así, se hacen visibles los pocos actos de promoción y prevención, resultando en el diagnóstico tardío de la enfermedad, de forma que se agrava por la falta de esclarecimientos sobre la importancia del examen PCCU¹⁵.

Estas atribuciones están asociadas a la distancia de la clínica y a la imprevisibilidad; también fueron asociadas con la dificultad en el acceso la limitación del transporte público, la dificultad de permisos en el trabajo/estudio, la falta de disponibilidad del examen en las unidades de salud cercanas a las entrevistas y la falta de equipos y profesionales^{16,20,25}.

La falta de comunicación centrada en la paciente fue identificada como un problema en los sistemas de APS. Los efectos de esto en el triaje cervical se ven en términos de aceptabilidad reducida de los servicios y bajo compromiso con el proceso de triaje. Las mujeres pueden no entender la necesidad del triaje, el significado de resultados anormales o las expectativas de seguimiento. Las pacientes necesitan saber específicamente cuál es el motivo

por el que deben realizar el rastreo, cuándo comenzar el rastreo, con qué frecuencia lo hacen, cuáles son los riesgos para quien no lo cumple y lo que significan los resultados anormales^{18,21,22}.

Además, las deficiencias en el rastreo del cáncer del cuello uterino son ilustrativas de las fragilidades del sistema de APS como un todo en términos de apoyo al acceso, continuidad del cuidado, coordinación del cuidado e integralidad^{23,28}.

Los profesionales de salud también necesitan estar atentos a los mitos y preocupaciones, por más triviales que puedan parecer, y actuar de la manera más centrada con la paciente, explicar los procedimientos y su significado específico, adoptar una actitud que incentive a las mujeres a realizar preguntas y mantener una buena relación. Esto se vuelve necesario para mejorar la utilización de los servicios^{17,19,25}.

En muchos servicios de salud brasileños, el abastecimiento de material es controvertido. La consecuencia de esto son largas filas, lo que desestimula la participación de las mujeres en el control del examen PCCU^{20,22}.

Bajo ese contexto, los programas educativos deben ser establecidos y fortalecidos, así como las acciones preventivas de incentivo al examen PCCU, buscando reducir los indicadores de mortalidad de la enfermedad para alcanzar índices satisfactorios de calidad de vida²⁵.

DESAFÍOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA COBERTURA DE ESTAS MUJERES CON RELACIÓN AL EXAMEN PCCU

Hallazgos del Programa de Mejoría del Acceso y Calidad de la Atención Primaria a la Salud (PMAQ-AB) mostraron una extensa cobertura para toda la Red Básica de Salud del país (93,3%). Sin embargo, el porcentaje en la región Norte fue del 74%²⁷. La no realización del examen de triaje puede estar relacionada a cuestiones personales, como miedo y vergüenza, pero el desconocimiento sobre

la importancia del examen y la falta de voluntad para realizarlo han contribuido para su no realización¹⁹.

El sentimiento de miedo y vergüenza al realizar el examen Papanicolaou, debido a la posición de litotomía, relatado por las ribereñas en la investigación, es recurrente en otros estudios diferentes. Miedo del resultado positivo, ausencia de síntomas, baja escolaridad, bajos ingresos y falta de tiempo también fueron obstáculos importantes para la búsqueda por los servicios de salud²⁰.

Aunque la escolaridad, ingresos, valores morales y afectivos también interfieren en la percepción de riesgo y en las prácticas preventivas, la organización de los cuidados de salud y las acciones de los profesionales de salud son aspectos significativos para la obtención de resultados satisfactorios²⁸.

De esta forma, los desafíos para la cobertura de las mujeres con relación al examen PCCU pueden percibirse en tres principales barreras: relacionadas a la enfermería, al SUS y a las pacientes²³.

Dificultades de acceso a la unidad de salud, negligencia de los profesionales en la atención humanizada, falta de orientaciones e informaciones ofrecidas a esas mujeres sobre el cáncer y la importancia del examen PCCU están íntimamente asociadas a la no ejecución del examen Papanicolaou²⁴.

La falta de entrenamiento del equipo de enfermería con relación a la acogida humanizada a las mujeres se destaca como una de las principales barreras enfrentadas para el eficaz compromiso con el examen PCCU. Conductas poco empáticas y entrega inadecuada de informaciones pueden alejar a las mujeres de la realización del examen²⁰.

Acoger es una práctica que consiste en atender, de manera inclusiva y justa, a aquellos que buscan servicios de salud, con el objetivo de promover la integralidad y la equidad en la atención. Este enfoque enfatiza la importancia de la humanización de los servicios de salud, basada en principios éticos y ciudadanía, facilitando la comunicación y el poder compartir las informaciones por parte de los profesionales de salud²⁶.

La acogida adecuada solo puede ser realizada si existe organización en los servicios de salud, para que los profesionales logren establecer una conexión con la paciente y entregar respuestas positivas a sus inseguridades. Así, la acogida exige una movilización de los sujetos involucrados en la atención, mostrando la preparación de la institución, así como la ética profesional. Además, la falta de profesionales para la atención de las mujeres es un obstáculo en las prácticas educativas, puesto que esa escasez de miembros en el equipo de enfermería puede generar sobrecarga de atención para los profesionales disponibles^{21,28}.

Los obstáculos referentes a las pacientes se concentran, principalmente, en la falta de conocimiento sobre el

examen y sobre su método de ejecución y estimulan creencias erróneas sobre el examen PCCU²⁵.

Sobre las barreras relacionadas al sistema de salud, se puede destacar como un factor desestimulante para los pacientes la demora en las atenciones. Además, la escasez de equipamientos adecuados es un impedimento para la realización del examen, restringiendo el acceso de las pacientes^{23,24}.

Finalmente, las precariedades de la estructura y del ambiente de las unidades de salud para la realización del examen Papanicolaou están asociadas al tiempo limitado para el agendamiento del examen, poca flexibilidad en el agendamiento de consultas, demora en la entrega de resultados y barreras de acceso a servicios¹⁸.

Todos estos aspectos requieren una mejoría en el planeamiento de las actividades de prevención del cáncer del cuello uterino en la región Norte. Gestores y profesionales de salud necesitan desarrollar estrategias para minimizar los impactos generados por los motivos que impiden la realización del examen Papanicolaou y las condiciones desfavorables de disponibilidad y acceso a los servicios de salud en áreas rurales¹⁶.

CONCLUSIÓN

El presente estudio investigó el conocimiento de las mujeres sobre el examen Papanicolaou y presentó las razones por las cuales algunas mujeres no realizan con regularidad el examen PCCU, enfatizando los desafíos del equipo de enfermería en la cobertura de esas mujeres.

Los bajos niveles de información y la mala comunicación contribuyen para la falta de compromiso con el examen. Esto resalta que, para maximizar el compromiso de las pacientes, será necesario hacer cambios en la manera en la que el equipo de enfermería aborda los cuidados de salud, para que el profesional de la salud incentive a las mujeres proporcionándoles las debidas informaciones acerca de los exámenes de Papanicolaou y desmitifique posibles miedos respecto a él, puesto que la mayoría de las mujeres siente miedo o desagrado debido a la falta de orientación.

El desconocimiento de las mujeres sobre la finalidad y las indicaciones del examen PCCU sugieren que la información debe ser proporcionada en el nivel primario de salud, especialmente porque las mujeres que tienen más prejuicios negativos pueden ser aquellas con menor escolaridad y poco acceso a informaciones confiables.

Se percibió como una limitación el hecho de que algunos estudios tuvieron restricciones metodológicas que podrían afectar la validez y la generalización de los resultados. Se observó también que las opiniones sobre el examen PCCU pueden variar significativamente de acuerdo con el contexto cultural, económico y

geográfico. Una revisión de la literatura puede no capturar completamente esta diversidad.

Finalmente, es necesaria la calificación del profesional para su labor en el programa de rastreo del examen PCCU con la finalidad de garantizar la calidad del examen y de los resultados. Se destaca también la relevancia de la educación en salud de las mujeres para aclarar las posibles dudas sobre la enfermedad y alertar sobre la importancia del rastreo de las mujeres para hacerse el examen PCCU.

APORTES

Cleudiane Fialho Negrão, Nayara Silveira Gemaque y Tatiane da Silva Marques contribuyeron sustancialmente en la concepción y/o en el planeamiento del estudio; en la obtención, análisis y/o interpretación de los datos; en la redacción y/o revisión crítica. Danielle Etienne de Oliveira Bezerra aportó en la redacción y revisión crítica con contribución intelectual. Todas las autoras aprobaron la versión final a publicarse.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Nada a declarar.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

No hay.

REFERENCIAS

1. Vaz PG, Bitencourt EL, Martins GS, et al. Perfil epidemiológico do câncer de colo de útero no estado do Tocantins no período de 2013 a 2019. *Rev Patol Tocantins*. 2020;7(2):114-7. doi: <https://doi.org/10.20873/uft.2446-6492.2020v7n2p114>
2. Abreu MNS, Soares AD, Ramos DAO, et al. Conhecimento e percepção sobre o HPV na população com mais de 18 anos da cidade de Ipatinga, MG, Brasil. *Ciênc. saúde colet*. 2018;23(3):849-60. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018233.00102016>
3. Santos TLS, Silveira MB, Rezende HHA. A importância do exame citopatológico na prevenção do câncer do colo uterino. *EnciBio*. 2019;16(29):1947-61.
4. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia (BR). Rastreo, diagnóstico e tratamento do câncer de colo de útero: série orientações e recomendações. FEBRASGO. 2017;1(2):1-62.
5. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. ABC do câncer: abordagens básicas para o controle do câncer. 6. ed. Rio de Janeiro: INCA; 2020. [acesso 2020 dez 27]. Disponível em: www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/livro-abc-6-edicao-2020.pdf
6. Instituto Nacional de Câncer [Internet]. Rio de Janeiro: INCA; 2022. Câncer do colo do útero; [acesso 2022 dez 22, atualizado 2023 jul 6]. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/assuntos/cancer-do-colo-do-uterio>
7. Tomasi E, Oliveira TF, Fernandes PAA, et al. Estrutura e processo de trabalho na prevenção do câncer do colo do útero na atenção básica de saúde no Brasil: programa de melhoria do acesso e veracidade. *Rev Bras Saude Mater Infant*. 2015;15(2):171-80. doi: <https://doi.org/10.1590/S1519-38292015000200003>
8. Souza DAD, Costa MDO. O papel do enfermeiro na prevenção do câncer no colo do útero. *Res Soc Dev*. 2021;10(13):e137101321040.
9. Souza MT, Silva MD; Carvalho R. Revisão integrativa: o que é e como fazer. *Einstein*. 2010;8(1 pt1):102-6.
10. Ursi ES. Prevenção de lesões de pele no perioperatório: revisão integrativa da literatura [dissertação]. Ribeirão Preto: Universidade de São Paulo; 2005.
11. Galvão TF, Pansani TDS, Harrad D. Principais itens para relatar revisões sistemáticas e meta-análises: a recomendação PRISMA. *Epidemiol. Serv. Saúde*. 2015;24(2):335-42.
12. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto Contexto - Enferm*. 2008;17(4):758-64.
13. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. *Diário Oficial da União, Brasília, DF*. 2013 jun 13; Seção I:59.
14. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais cujos procedimentos metodológicos envolvam a utilização de dados diretamente obtidos com os participantes ou de informações identificáveis ou que possam acarretar riscos maiores do que os existentes na vida cotidiana, na forma definida nesta Resolução [Internet]. *Diário Oficial da União, Brasília, DF*. 2016 maio 24 [acesso 2023 set 14]; Seção I:44. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2016/res0510_07_04_2016.html
15. Queiroz SA, Barreto CCM, Menezes PCM, et al. Percepção de mulheres acerca do exame de prevenção do câncer cérvico-uterino. *Temas em saúde*. 2017;17(4):179-95.
16. Acosta DF, Dantas TDS, Cazeiro CC, et al. O vivenciando o exame papanicolau: entre o (não) querer e fazer. *Rev enferm UFPE online*. 2017;11(8):3031-8.
17. Dantas PVJ, Leite KNS, César ESR, et al. Conhecimento das mulheres e fatores da não adesão acerca do exame papanicolau. *Rev enferm UFPE online*. 2018;12(3):684-91.
18. Miranda AP, Rezende EV, Romero NSA. Percepção e adesão das mulheres quanto ao exame citopatológico. *Nursing*. 2018;21(246):2435-8.

19. Melo EMFD, Linhares FMP, Silva TMD, et al. Câncer cervico-uterino: conhecimento, atitude e prática sobre o exame de prevenção. *Rev Bras Enferm.* 2019;72(supl3):25-31. doi: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0645>
20. Santos AP, Vieira Batista AA, Oliveira RS. Preditores da não adesão periódica ao exame papanicolaou. *J. Health Connect.* 2020;10(3):82-97.
21. Silva LDAD, Freitas AS, Müller BCT, et al. Conhecimento e prática de mulheres atendidas na atenção primária à saúde sobre o exame papanicolaou. *Rev Pesqui.* 2021;13:1013-9.
22. Saldanha A, Dias AFM, Pinheiro FA, et al. Exame papanicolaou: olhar de usuárias de uma unidade de saúde da família frente a temática. *Braz J Health Rev.* 2021;4(6):26461-79. doi: <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n6-228>
23. Lopes EMF, Ferreira EP, Carmo VJ, et al. Projeto de intervenção para aumentar a adesão ao exame citopatológico durante o internato em saúde coletiva. *Braz J Health Rev.* 2021;4(2):4209-22. doi: <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n2-020>
24. Teixeira MMS, Borges SDPE, Brito AB. Desafios e aceitos do exame Papa Nicolau da mulher reclusa. *Rev Conhecimento em Ação.* 2021;6(1):87-100.
25. Maciel NDS, Luzia FJM, Ferreira DDS, et al. Busca para ativa aumento da adesão ao exame Papanicolaou. *Rev enferm UFPE online.* 2021;15(1):1-11. doi: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2021.245678>
26. Dias EG, Carvalho BC, Alves NS, et al. Atuação do enfermeiro na prevenção do câncer do colo do útero em unidades de saúde. *J Health Biol Sci.* 2021;9(1):1-6.
27. Silva MCM, Silva CV, Volpato RS, et al. Adesão ao exame de prevenção do câncer do colo do útero entre universitárias em Belém, Pará, Brasil. *RSD.* 2022;11(6):e40111629229. doi: <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i6.29229>
28. Nascimento JKS, Lima RCR, Silva C. Fatores que influenciam à baixa adesão ao exame Papanicolaou nas unidades básicas de saúde no município de Redenção-PA. *RSD.* 2022;11(8):e16611830642. doi: <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i8.30642>

Recebido em 6/9/2023
Aprovado em 31/1/2024