

MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES PERUANAS: ANÁLISIS DE UNA ENCUESTA NACIONAL

PREVENTIVE MEASURES FOR CERVICAL CANCER IN PERUVIAN WOMEN: ANALYSIS OF A NATIONAL SURVEY

Jacqueline Paola Mendieta Leon  ^{1,a}

Filiación:

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia, Lima, Peru
^a Obstetra

Cómo citar el artículo: Mendieta-Leon JP. Medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas: Análisis de una encuesta nacional. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2025; 10 (2): o22-o28. DOI: 10.47784/rismf.2025.10.2.308

Financiamiento: Autofinanciado

Conflictos de interés: La autora manifiesta no tener conflicto de intereses

Correspondencia:

Jacqueline Mendieta Leon
Correo electrónico:
paolaobst@gmail.com

Recibido: 15-01-2025

Revisión: 21-04-2025

Aprobado: 20-05-2025

Anticipada: 09-06-2025

Publicado: 09-06-2025



RESUMEN

Objetivo: Determinar las medidas preventivas del Cáncer de Cuello Uterino adoptadas por mujeres peruanas según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019. **Material y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, observacional, transversal descriptivo, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019. Se empleó análisis de muestras complejas, proporciones e intervalos de confianza (IC95%). **Resultados:** En base a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019, se evaluaron medidas preventivas primarias y secundarias del cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas. Se identificó una iniciación sexual temprana (16.08 años en promedio), bajo uso del preservativo (18.18%) y limitado conocimiento sobre ETS (24.18% no las conocen). Aunque la mayoría ha oído hablar del cáncer de cuello uterino (81.96%) y del VPH (80.53%), persiste desinformación. Respecto al tamizaje, el 81.97% se ha realizado alguna vez el Papanicolaou, pero un 17.46% no conoce sus resultados, evidenciando brechas en la prevención y seguimiento. **Conclusiones:** Los resultados evidencian avances en el conocimiento y tamizaje del cáncer de cuello uterino en el Perú, pero persisten brechas en prácticas preventivas y seguimiento que deben ser abordadas.

Palabras clave: Neoplasias del cuello uterino, Coito, Prevención de enfermedades (Fuente: DeCS, BIREME)

ABSTRACT

Objective: To determine the preventive measures for cervical cancer adopted by Peruvian women according to the 2019 Demographic and Family Health Survey (ENDES). **Materials and methods:** Quantitative, observational, descriptive cross-sectional study based on secondary analysis of the 2019 Demographic and Family Health Survey (ENDES). Complex sample analysis, proportions, and confidence intervals (95% CI) were used. **Results:** Based on the 2019 ENDES, primary and secondary preventive measures for cervical cancer were evaluated among Peruvian women. An early sexual debut was identified (average age 16.08 years), along with low condom use (18.18%) and limited knowledge about STIs (24.18% unaware). Although most women had heard of cervical cancer (81.96%) and HPV (80.53%), misinformation persists. Regarding screening, 81.97% had undergone a Pap smear at least once, but 17.46% did not know their results, revealing gaps in prevention and follow-up. **Conclusions:** The findings show progress in knowledge and cervical cancer screening in Peru, but gaps in preventive practices and follow-up still need to be addressed.

Key words: Uterine cervical dysplasia, Sex, Prevention and control (Fuente: MeSH, NLM)

INTRODUCCIÓN

El cáncer constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, representando una grave amenaza para la salud pública global. En 2015, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó 8,8 millones de muertes por cáncer, de las cuales el 70% ocurrieron en países con ingresos limitados (1). En 2018, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reportó 3,8 millones de casos nuevos y 1,4 millones de muertes en la región (2). Entre los distintos tipos de cáncer, el de cuello uterino ocupa un lugar relevante, especialmente en países de bajos ingresos, afectando principalmente a mujeres en edad reproductiva (3).

Según estimaciones globales, el cáncer de cuello uterino representó en 2018 cerca de 570,000 casos nuevos y el 7,5% de todas las muertes femeninas por cáncer, con una mortalidad cercana al 90% en países de ingresos bajos y medios (3). En América Latina y el Caribe, las proyecciones de la OPS y la American Cancer Society advierten que, de no implementarse medidas eficaces, para el año 2030 se alcanzarán 110,000 nuevos casos de esta enfermedad en la región (4,5). En el Perú, entre 2014 y 2018 se notificaron más de 41,000 nuevos casos de cáncer, siendo el cáncer de cuello uterino el más frecuente entre las mujeres (6).

Ante este panorama, organismos internacionales como la OMS recomiendan estrategias integradas de prevención, como la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) y el tamizaje mediante la prueba de Papanicolaou (3,7). Sin embargo, en Perú persisten altos niveles de casos avanzados de cáncer cervical, asociados a la baja cobertura de tamizaje y vacunación, especialmente en zonas rurales o de menor acceso a servicios de salud (6,8). Esta brecha revela un desfase entre las recomendaciones sanitarias y las prácticas efectivas de prevención en la población.

Aunque existen estudios sobre factores de riesgo y prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en diversas poblaciones peruanas, aún no se ha evaluado de forma nacional si las mujeres adoptan dichas medidas en su vida cotidiana. Por ello, resulta prioritario analizar los datos recogidos por fuentes como la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019 del Instituto Nacional

de Estadística e Informática (9), que recoge información sobre conocimientos, actitudes y conductas relacionadas con esta enfermedad, así como datos de tamizaje y características individuales.

El presente estudio busca identificar las medidas preventivas primarias y secundarias frente al cáncer de cuello uterino adoptadas por mujeres peruanas, a partir del análisis de los datos de la ENDES 2019. Sus resultados contribuirán a una mejor comprensión del comportamiento preventivo de la población femenina a nivel nacional y permitirán fortalecer las estrategias de intervención sanitaria para reducir la carga de esta enfermedad en el país.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo, basado en el análisis secundario de datos provenientes de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2019. Este diseño permitió evaluar la adopción de medidas preventivas del cáncer de cuello uterino en una población representativa a nivel nacional.

Población y muestra

La población de estudio estuvo conformada por mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) que participaron en la ENDES 2019, la cual fue ejecutada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú (INEI). La ENDES emplea un muestreo probabilístico, estratificado, bietápico y por conglomerados, que garantiza representatividad nacional, regional y según área de residencia (urbana y rural). Para este estudio se consideró como muestra a todas las mujeres con datos completos respecto a las variables relacionadas con el cáncer de cuello uterino. Se aplicaron los factores de ponderación establecidos por el INEI para garantizar la validez de las estimaciones.

Variables

Se analizaron variables relacionadas con la prevención primaria y secundaria del cáncer de cuello uterino. Las medidas preventivas primarias incluyeron: edad de inicio de las relaciones

sexuales (años cumplidos), uso del preservativo (última relación sexual) y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (respuesta dicotómica: conoce/no conoce). Las medidas preventivas secundarias evaluadas fueron: conocimiento del cáncer de cuello uterino y del virus del papiloma humano (VPH), realización del examen de Papanicolaou (alguna vez en la vida) y conocimiento del resultado del examen (respuesta dicotómica: conoce/no conoce).

Instrumentos y procedimientos

Los datos fueron obtenidos de la base de datos pública de la ENDES 2019, disponible en el portal web del INEI. Esta encuesta utiliza cuestionarios estructurados y estandarizados aplicados mediante entrevistas presenciales, recolectando información sociodemográfica y de salud. Para este análisis, se descargaron los archivos del módulo individual de mujeres y se seleccionaron las variables de interés. La integración y depuración de los datos se realizó según las recomendaciones del manual técnico del INEI.

Análisis de datos

El procesamiento y análisis de los datos se realizó con el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 26, utilizando el módulo de muestras complejas para considerar el diseño muestral. Se calcularon proporciones e intervalos de confianza del 95% (IC95%) para describir las características de la población y la prevalencia de las medidas preventivas. Los resultados se expresaron en frecuencias absolutas y relativas ponderadas. No se realizaron inferencias estadísticas, dado el carácter descriptivo del estudio.

Consideraciones éticas

Dado que se trata de un análisis secundario de una base de datos pública, anonimizada y sin información que permita la identificación de los participantes, no se requirió la aprobación por parte de un comité de ética en investigación. No obstante, se respetaron los principios éticos de confidencialidad, uso responsable de la información y transparencia científica.

RESULTADOS

En la **Tabla 1** se presenta todas las medidas preventivas primarias del Cáncer de cuello uterino tomadas en cuenta según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2019. Se evaluó la conducta sexual y dentro de esto se consideró la edad de la primera relación sexual, siendo el promedio de 16.08 años (IC95%:15.94-16.23 años). Otro ítem evaluado fue el número de parejas sexuales durante los últimos 12 meses, siendo la media 1.80 parejas (IC95%:1.79-1.81 pareja). Seguidamente se evaluó el uso del preservativo en la última relación sexual, donde se observó que el 81.82% (IC95%:80.96- 82.65%) refirió no haberlo usado en su último encuentro sexual. Además se evaluó si es que la población peruana ha oído hablar sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS), donde se observó que en el Perú el 24.18% (IC95%:23.33-25.04%) no han oído hablar sobre las ETS. También se consideró la proporción de mujeres que han sido diagnosticadas de alguna ETS en los últimos 12 meses, encontrando que a nivel nacional el 0.53% (IC95%:0.45-0.61%). Respecto a la proporción de mujeres que han buscado tratamiento o consejo para las enfermedades de transmisión sexual, se observó que el 8.59% (8.30-8.90%) ha sido tratado.

Respecto a la educación sanitaria, se consideró la proporción de mujeres que consideran que el Cáncer se puede prevenir. Donde se observó que a nivel nacional un 7.69% (IC95%:7.24-8.16) refiere que el cáncer no puede ser prevenido, mientras que un 87.90% (IC95%: 87.34-88.45) refiere que si se puede prevenir. Seguidamente se evaluó que proporción de mujeres han oído hablar del cáncer del cuello uterino, la cual se encontró que a nivel nacional un 81.96% (IC95%:81.22-82.68%) si había oído del tema. A continuación se analizó la proporción de las mujeres peruanas que habían oído sobre el Virus del papiloma humano (VPH), nos muestra que el 80.53% (79.79-81.24%) si había oído al respecto. Por último se evaluó la proporción de mujeres a nivel nacional que consideran que el Virus del papiloma humano genera el cáncer de cuello uterino, la cual se encontró un 87.88% (IC95%:86.78-88.92%).

Tabla 1. Medidas preventivas primarias para el cáncer de cuello uterino en mujeres residentes de Perú, 2019

	n	%	Valores ponderados	
			n	IC95%
Conducta sexual				
Edad al momento de la primera relación sexual (media; D.S)	(16.4; 8.61)		16.08	15.94-16.23
Número de parejas sexuales en los últimos 12 meses (media; D.S)	(1.81; 0.47)		1.8	1.79-1.81
¿Usó de preservativo en la última relación sexual?				
No	22180	84.80	81.82	80.96-82.65
Sí	3976	15.20	18.18	17.34-19.03
¿Ha oído hablar de las Enfermedades de transmisión sexual?				
Sí	23420	70.31	75.82	74.95-76.66
No	9891	29.69	24.18	23.33-25.04
¿Ha sido diagnosticada de alguna ETS, en los últimos 12 meses?				
No	33120	99.43	99.42	99.33-99.50
Sí	177	0.53	0.53	0.45-0.61
No sabe	14	0.04	0.04	0.02-0.07
¿Buscó tratamiento o consejos para la ETS?				
No	30447	91.40	91.40	91.09-91.69
Sí	2864	8.60	8.59	8.30-8.90
Educación sanitaria				
¿Considera usted que el cáncer se puede prevenir?				
Sí	27900	86.65	87.90	87.34-88.45
No	2584	8.03	7.69	7.24-8.16
No sabe o no recuerda	1715	5.33	4.39	4.05-4.76
¿Ha oído hablar del cáncer de cuello uterino?				
Sí	26361	81.87	81.96	81.22-82.68
No	5589	17.36	17.42	16.71-18.16
No sabe o no recuerda	249	0.77	0.60	0.48-0.74
¿Ha oído hablar del virus del papiloma humano?				
Sí	19982	75.80	80.53	79.79-81.24
No	6137	23.28	18.73	18.03-19.46
No sabe o no recuerda	242	0.92	0.72	0.59-0.88
¿Cree que el virus del papiloma humano puede causar cáncer de cuello uterino?				
Sí	8442	87.96	87.88	86.78-88.92
No	263	2.74	2.54	2.12-3.05
No sabe o no recuerda	893	9.30	9.57	8.65-10.57

ETS: Enfermedades de transmisión sexual; IC95%: Intervalo de confianza al 95%; D.S.: Desviación estándar

En la **Tabla 2**, se analizó las medidas preventivas secundarias dentro de ellas se consideró el tamizaje del Papanicolaou, donde se aprecia que a nivel nacional se halló que un 81.97% (IC95%:80.96-82.94%) de mujeres peruanas alguna

vez se realizó este tamizaje y un 17.92 (16.96-18.92) aún no se lo habían realizado. A continuación se evaluó cuanto tiempo pasó desde el último tamizaje, teniendo como respuesta en meses que las mujeres se realizaron la prueba hace 7.09 meses (IC95%:6.99-7.18 meses). Finalmente se

evaluó que proporción de las mujeres que se realizaron el tamizaje de Papanicolaou llegaron a conocer sus resultados. Observando que a nivel nacional un 82.27% (82.18-82.36) de las mujeres evaluadas si conocen su resultado, sin embargo un 17.46% (IC95%:17.37-17.55%) no tienen conocimiento de ello.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio, basado en el análisis de la ENDES 2019, revelan prácticas tanto protectoras como de riesgo en torno a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas. En el ámbito de la prevención primaria, destaca el inicio temprano de la vida sexual, con una edad promedio menor a los 17 años, lo cual se asocia con una mayor exposición al Virus del Papiloma Humano (VPH), principal agente etiológico del cáncer de cuello uterino (9,10). Diversos estudios nacionales han reportado patrones similares. Por ejemplo, Garro y Culla identificaron que más del 60 % de las mujeres iniciaron su vida sexual antes de los 18 años (11), mientras que Baca reportó una media de inicio sexual entre los 14 y 16 años (12), y Gómez halló que más del 50 % inició relaciones sexuales en la adolescencia (13).

Respecto al número de parejas sexuales, si bien la mayoría de las mujeres encuestadas reportó una sola pareja en el último año, el promedio fue de 1.81, lo que podría sugerir una tendencia a múltiples parejas sexuales a lo largo del tiempo. Esta característica incrementa el riesgo de transmisión del VPH (14), como también lo señalan estudios como los de Garro y Culla (11), quienes hallaron un promedio de dos parejas sexuales, en contraste con los hallazgos de Baca (12) y Gómez (13), que reportaron valores ligeramente más bajos.

El uso de métodos de barrera mostró cifras preocupantes: el 84.8 % de las mujeres no utilizó condón en su última relación sexual, lo que implica una baja protección frente a infecciones de transmisión sexual (ITS). Estos datos se alinean con lo reportado por Gómez, quien indicó que el 45.2 % de las mujeres nunca había usado condón (13). Además, Fernández-Feito et al. señalaron que solo el 67.6 % utilizaba preservativos, aun siendo conscientes de los riesgos (15).

En cuanto al conocimiento sobre ITS, se evidenciaron disparidades regionales. Mientras que Ucayali y San Martín reportaron niveles altos de conocimiento, Cajamarca y Huancavelica presentaron los porcentajes más bajos.

Tabla 2. Medidas preventivas secundarias para el Cáncer de cuello uterino en mujeres residentes de Perú, 2019

	n	%	Valores ponderados	
			n	IC95%
¿Alguna vez en su vida un médico u otro profesional de salud le ha realizado la prueba de Papanicolaou (PAP)?				
Sí	10526	78.20	81.97	80.96-82.94
No	2908	21.60	17.92	16.96-18.92
No sabe o no recuerda	27	0.02	0.11	0.06-0.18
¿Hace cuánto tiempo le realizaron la última vez la prueba de Papanicolaou? Ultimo PAP (en meses)				
(media; D.S.)	(6.97; 5.11)		7.09	6.99-7.18
¿Usted recogió o llegó a conocer los resultados de la prueba de Papanicolaou?				
Sí	8483	80.59	82.27	82.18-82.36
No	2016	19.15	17.46	17.37-17.55
No sabe o no recuerda	27	0.26	0.26	0.17-0.35

IC95%: Intervalo de confianza al 95%; Desviación estándar

Aunque la mayoría de las mujeres declaró haber oído hablar sobre ITS, solo una pequeña fracción refirió haber tenido una en los últimos 12 meses, lo cual es consistente con los hallazgos de Baca (12), pero menor a lo reportado por Garro y Culla (11) y Jaramillo, quien indicó que el 10.3 % refirió haber padecido una ITS (16). Más preocupante aún es que menos del 10 % de estas mujeres buscó tratamiento, una situación que coincide con lo hallado por Garro y Culla (11) y que sugiere la existencia de barreras económicas, socioculturales o institucionales para acceder a los servicios de salud.

En cuanto a la prevención secundaria, la autoexploración de lesiones en genitales fue baja, con menos del 15 % de mujeres reportándola. Esto coincide con el estudio de García (17), que evidenció una baja frecuencia de prácticas preventivas personales. Además, solo una de cada cinco mujeres manifestó haberse practicado el Papanicolaou en los últimos doce meses, cifra que si bien está en línea con lo reportado por Alarcón (18), aún se encuentra por debajo de lo recomendado por las guías internacionales y nacionales para la detección precoz del cáncer cervical.

Finalmente, la educación en salud mostró diferencias según el lugar de residencia. Si bien la mayoría de las mujeres consideró que el cáncer de cuello uterino es prevenible, en departamentos como Puno y Loreto esta percepción fue menor. Esta diferencia puede relacionarse con el acceso desigual a información y servicios de salud, tal como han sugerido estudios previos (19).

CONCLUSIÓN

Las mujeres peruanas han adoptado parcialmente las medidas preventivas contra el cáncer de cuello uterino. Se observó mayor adherencia a prácticas como limitar el número de parejas sexuales y conocer sobre infecciones de transmisión sexual; sin embargo, el uso del preservativo y el inicio tardío de la vida sexual siguen siendo bajos, especialmente en la Selva. En educación sanitaria, persisten brechas en el conocimiento del VPH como causa del cáncer, sobre todo en la Sierra sur. Aunque la realización del Papanicolaou es alta, su frecuencia no ha mejorado desde 2017, siendo

también la Sierra sur la región con menor cobertura. Estos hallazgos evidencian la necesidad de intervenciones focalizadas según región.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [Internet]. [citado 7 de febrero de 2022].
2. Cayon A. Perfiles de país sobre cáncer, 2020 [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization; 2020 [citado 8 de febrero de 2022].
3. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino [Internet]. 2020 [citado 7 de febrero de 2022].
4. American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 7 de febrero de 2022].
5. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Estrategia y plan de acción regionales sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino: informe final [Internet]. Washington, D.C; 2017. p. 12.
6. Ramos Muñoz WC, Guerrero Ramírez NN. Análisis de la situación del cáncer en el Perú, 2018 [Internet]. Lima: Ministerio de Salud del Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2020 [citado 8 de febrero de 2022]. p. 163.
7. Organización Mundial de la Salud. Mejores datos para tomar decisiones: caja de herramientas para los programas de prevención y control del cáncer cervicouterino [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado 8 de febrero de 2022]. 295 p.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2016. 2017. p. 170.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. ¿Qué es ENDES? [Internet]. s.f. [citado 8 de febrero de 2022].
10. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Infórmese sobre los cánceres ginecológicos [Internet]. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.; 2017 [citado 8 de febrero de 2022].
11. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales [Internet]. 2.ª ed. Washington, DC: World Health Organization; 2016 [citado 8 de febrero de 2022].
12. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. paho.org. [citado 8 de febrero de 2022].
13. Payet Meza E, Pérez Mejía P, Poquioma Rojas E, Díaz Nava E. Registro de Cáncer de Lima

- Metropolitana: Incidencia y Mortalidad 2010-2012 [Internet]. Lima: Departamento de Epidemiología y Estadística del Cáncer / Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas; 2016. p. 173.
14. The global cancer observatory. Perú Source Globocan: 2020 [Internet]. World Health Organization; 2021 [citado 8 de febrero de 2022].
 15. Espinoza Véliz KL. Prevención y control del cáncer de cérvix en mujeres mayores de 20 años en la localidad de Tarma 2017 [Tesis de Maestría en Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019 [citado 8 de febrero de 2022].
 16. Huamán Cueva ZDC. Análisis de prácticas referidas en prevención y control de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres, ENDES 2013 - 2017 [Tesis de titulación en Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019 [citado 8 de febrero de 2022].
 17. Garro Valderrama AL, Culla Ramos MP. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del Centro de Salud Lauriama-Barranca, 2017 [Tesis de licenciatura en Internet]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018 [citado 8 de febrero de 2022].
 18. Baca Rios AC. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en mujeres adultas jóvenes atendidas en consultorio de ginecología, Hospital II-2 Sullana, diciembre 2016-abril 2017 [Tesis de licenciatura en Internet]. Universidad San Pedro; 2019 [citado 8 de febrero de 2022].
 19. Gomez Motta KF. Prácticas preventivas del cáncer cervicouterino en mujeres atendidas en el puesto de salud Balconcito, en los meses enero – marzo del 2017 [Tesis de licenciatura en Internet]. Universidad Privada de Ica; 2017 [citado 8 de febrero de 2022].

Contribuciones:

JML: Concepción y diseño del trabajo, Recolección / obtención de resultados, Análisis e interpretación de datos, Redacción del manuscrito, Asesoría metodológica y Aprobación de su versión final.