

INICIO DE RELACIONES SEXUALES Y SU INFLUENCIA EN LA GÉNESIS DEL CÁNCER DE CÉRVIX

Pidhirnyj, Nadia

Facultad de Ciencias Médicas – UNL

Director: Seiref, Samuel

Área: Ciencias de la Salud

INTRODUCCIÓN

A pesar de los avances en la detección y prevención del cáncer de cuello uterino, éste continúa siendo una gran amenaza para la salud de las mujeres. En la actualidad, por año, se constatan aproximadamente 150.000 muertes en todo el mundo (Son y col., 2010). En la Argentina, el cáncer invasivo de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente en mujeres y se estima que cada año se diagnostican alrededor de 3.000 casos nuevos y cerca de 1.800 mujeres mueren a causa de esta enfermedad (Arrossi y col., 2015).

La infección por virus del papiloma humano (HPV) es un factor necesario para la génesis del cáncer de Cérvix, aunque no suficiente. Se conocen otros factores de riesgo que predisponen a la aparición de este tipo de neoplasia como el hábito tabáquico, la inmunodepresión y la promiscuidad. La infección por papiloma virus humano de las células del epitelio cérvico uterino se considera en términos biológicos, como una enfermedad de transmisión sexual a través del contacto con el epitelio ano genital infectado, después de iniciada la relación sexual (Martínez, 2016). Según Bosch y col. (2002) representa la enfermedad de transmisión sexual más común a nivel mundial. Identificar que la infección por VPH es la principal causa asociada a la presencia de este cáncer, dirige el esfuerzo institucional hacia acciones preventivas para lograr un menor riesgo de contagio, sin dejar de reconocer que los factores sociales y reproductivos influyen de manera preponderante en una mayor probabilidad de infección por VPH (Sánchez y col., 2012). Debido a que dicha infección se incrementa a la edad donde los individuos comienzan a tener relaciones sexuales resulta interesante analizar cómo éste antecedente afecta la historia natural de esta neoplasia.

Título del proyecto: Resultados del tratamiento y sobrevida de las pacientes atendidas por cáncer de cuello uterino en la ciudad de Santa Fe.

Instrumento: Programa de Becas de Iniciación a la Investigación para Estudiantes de Grado de la UNL

Año convocatoria: 2017

Organismo financiador: Universidad Nacional del Litoral

Director: Seiref, Samuel

OBJETIVOS

General: Evaluar la relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la edad al momento del diagnóstico.

Particulares:

- Establecer el promedio de edad de diagnóstico
- Conocer la media de edad de inicio de relaciones sexuales (IRS)
- Analizar el promedio de edad al primer embarazo
- Observar el número de gestaciones de las pacientes
- Cuantificar la media de parejas sexuales

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo observacional, transversal, con una modalidad retrospectiva.

Los datos se obtuvieron de las historias clínicas de las pacientes atendidas por Cáncer de Cuello Uterino en el Servicio de Ginecología del Hospital J. B. Iturraspe de la ciudad de Santa Fe, durante el período comprendido entre el 1 de Enero de 1998 y el 31 de Diciembre de 2017. El total de pacientes analizadas fue de 765 mujeres. Se tuvieron en cuenta las siguientes variables: edad al momento del diagnóstico, año de diagnóstico, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, número de gestaciones y edad en el primer embarazo. Los años de diagnóstico se dividieron en lustros, quedando conformados 4 grupos: 1998 a 2002 (grupo 1), 2003 a 2007 (grupo 2), 2008 a 2012 (grupo 3) y 2013 a 2017 (grupo 4).

Se utilizó el Test de correlación de Pearson. Se consideró estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$. Los datos se procesaron con el Software SPSS versión 22.0.

RESULTADOS/CONCLUSIONES

La edad promedio de diagnóstico fue de $46,4 \pm 12,3$ años. La edad mínima registrada fue de 21 años y la máxima de 84. En los años 1998-2002 la media fue $46,58 \pm 12,35$ años, en los siguientes 5 años fue de $46,07 \pm 10$ años, entre los años 2008 a 2012 el promedio fue $46,08 \pm 12,08$ y en los últimos años analizados la media arrojó un valor de $45,55 \pm 13,6$ años. **(Gráfico 1)**

El promedio de parejas sexuales en las mujeres analizadas ($n = 431$) resultó ser $2,47 \pm 2,38$. La mínima de parejas fue 0 y la máxima observada fue de 30 parejas sexuales.

De las 764 pacientes, se contaba con el registro del número de gestaciones en 629 mujeres. La media fue de $5,1 \pm 3$ y la mediana de 5. El rango fue de 0 a 19. Un 3,2% ($n=20$) de las pacientes nunca estuvieron embarazadas. 5,4% ($n=34$) tuvieron 1 sola gestación, 24,8% ($n=156$) 2 o 3, 36,9% ($n=232$) 4, 5 o 6; y 29,7% ($n=187$) 7 o más.

La edad promedio en el primer embarazo fue de $18,8 \pm 4$ años con un rango de 12 a 38 años.

Del total de pacientes, en 619 se contaba con el dato de edad de inicio de relaciones sexuales. La edad media de comienzo fue a los $16,84 \pm 3,17$ años. La mínima fue de 11 años y la máxima registrada fue de 42. La media de edad de IRS en los años 1998 a 2002 fue de 17,36 años, con una mediana de 17. De 2003 a 2007 el promedio resultó 17 años con una mediana de 16 años. En los años 2008 a 2012 la media fue de 16,45, mientras que en los años comprendidos entre 2013 y el 2017 fue de 16,82. La mediana en los grupos 3 y 4 fue de 16 años. (**Gráfico 2**)

En el análisis de las variables edad de inicio de relaciones sexuales y edad al momento del diagnóstico el Test de Pearson arrojó un $r= 0,26$ y $p=0,0001$, lo que indica una correlación lineal positiva. (**Gráfico 3**).

El coeficiente de correlación lineal resultó significativo en cada lustro analizado, obteniendo un $r= 0,21$ y un $p=0,02$ en grupo 1, $r=0,29$ y $p=0,001$ en el grupo 2, $r=0,28$ y $p=0,0001$ en el grupo 3 y un $r=0,30$ junto con un $p=0,001$ en el grupo 4.

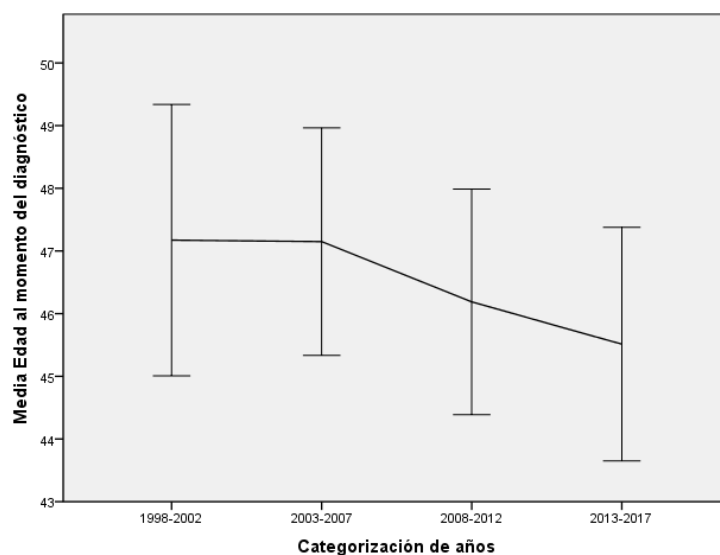


Gráfico 1. Relación de la edad al momento del diagnóstico conforme al paso de los años.

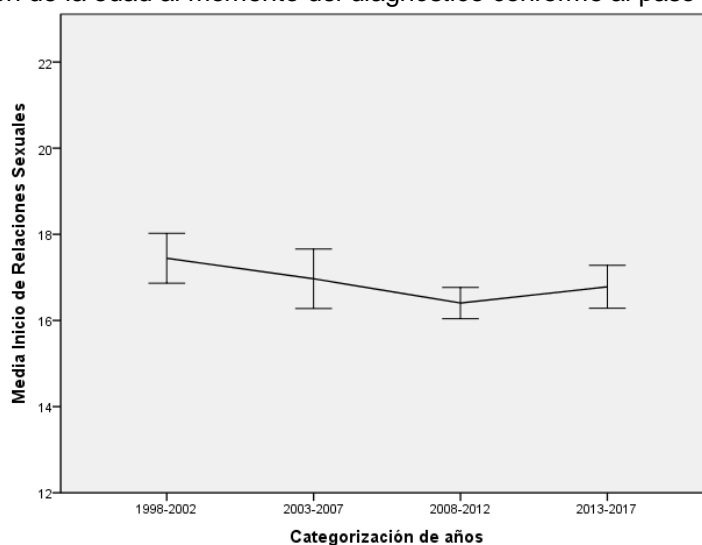


Gráfico 2. Años registrados y edad promedio de inicio de relaciones sexuales.

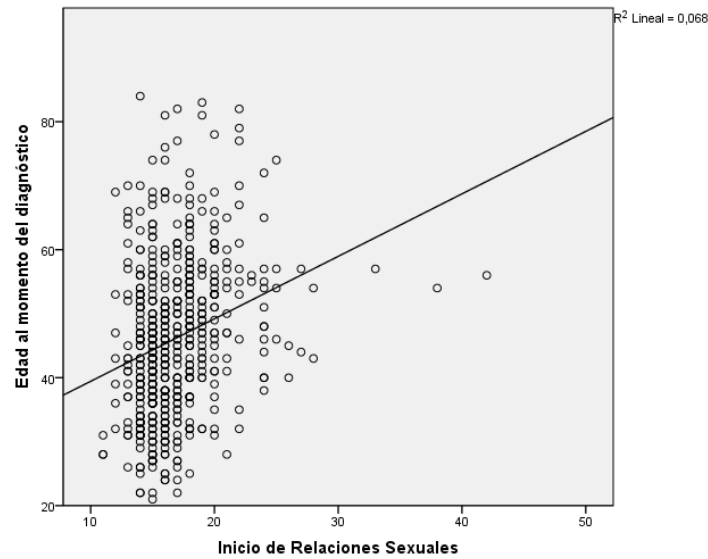


Gráfico 3. Correlación entre edad de inicio de relaciones sexuales y edad de diagnóstico.

La media de edad al diagnóstico se corresponde con la edad descrita en otras bibliografías al igual que la edad de IRS.

El promedio de gestaciones fue de 5,1, mostrando la tendencia que la mayoría de las pacientes fueron grandes multíparas. La edad en el primer embarazo fue en promedio de 18,8, lo que refleja una maternidad temprana en el grupo analizado.

Hubo una correlación estadísticamente significativa entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la edad al momento del diagnóstico.

En los últimos 10 años se observó una caída progresiva en la edad de las pacientes al momento del diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Arrossi, S.; Thouyaret L., Paul L. 2015. Prevención del Cáncer Cervicouterino: recomendaciones para el tamizaje, seguimiento y tratamiento de mujeres en el marco de programas de tamizaje basados en el test de VPH. Actualización 2015 1º Ed. ISBN 978-987-3945-16-8. CPNPCC_Manueal _de_recomendaciones

Bosch FX, Lorincz A, Muñoz N, Meijer CJLM, Shah K. 2002. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer. J Clin Pathol; 55: 244-65.

Martínez Camilo V. 2016. Neoplasia cervical en la mujer climatérica. Rev Cubana Obstet Ginecol; 32(1):13-6.

Sánchez-Barriga JJ. 2012. Mortalidad por cáncer cervicouterino. Gaceta Médica de México; 148:42-51.

Son H, Kositwattanarek A, Hayes MP, et al. 2010. PET/CT evaluation of cervical cancer: spectrum of disease. RadioGraphics; 30:1251-8.