

203

R/INDIZ



MED tesis P 2981 2003

MFN=883

UNIVERSIDAD "MAYOR DE SAN SIMÓN"
 FACULTAD DE MEDICINA
 INVENTARIO: Biblioteca "José Rodríguez Rivera"
 Código de inventario: 2003
 Fecha: 2003

Handwritten numbers: 07, 4, 11.816, 889

UNIVERSIDAD "MAYOR DE SAN SIMÓN"
CAJA NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL "OBRERO Nº 2"

INDICE

RESUMEN

INTRODUCCION

OBJETIVOS

MATERIALES

MÉTODOS

RESULTADOS

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

**INCIDENCIA DEL CANCER
 CERVICOUTERINO EN EL
 HOSPITAL "OBRERO Nº 2"
 CAJA NACIONAL DE SALUD
 COCHABAMBA**

AUTOR:

Dr. Wilson Patiño Barrero
R III GINECOLOGÍA- OBSTETRICIA

TUTORES:

Dr. Oscar Niño De Guzmán Peña
GINECÓLOGO-OBSTETRA

Dr. Luis Muñoz Galindo
ONCÓLOGO CLINICO

COCHABAMBA – BOLIVIA

FEBRERO 2003

#14

RESUMEN

INDICE

INDICE	2
RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVOS	7
MARCO TEORICO	7
ESTADIOS	20
HIPÓTESIS	27
METODOLOGÍA	27
RESULTADOS	30
DISCUSIÓN	39
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	42
BIBLIOGRAFÍA	43

En este sentido a partir del planteamiento del objetivo general de nuestro trabajo de investigación encontramos que; La incidencia del cáncer cervico uterino se manifiesta particularmente alta en estadios avanzados de la enfermedad.

Encontramos que el acceso de pacientes al servicio salvo casos excepcionales se realiza cuando la enfermedad ha alcanzado estadios avanzados, impidiendo así que pueda lograrse la disminución de morbi-mortalidad por la misma.

La ausencia (por lo general) de signo . sintomatología en estadios precoces o iniciales además del desconocimiento de la severidad de la enfermedad junto a los riesgos de no diagnosticarla a tiempo, son los factores principales para que esto ocurra.

La falta de manejo de los protocolos de diagnóstico y terapia de la enfermedad (excepto pocas personas) determina que en muchas casos no se tomen medidas adecuadas provocando retardación en la toma de conductas es

RESUMEN

El presente trabajo contiene datos actualizados y concretos respecto a las proporciones que alcanza la patología del cáncer cervicouterino, en el hospital Obrero N. 2.

Realizamos una revisión de historias clínicas desde cinco años atrás 1998 - 2002 logrando un amplio espectro de investigación.

Recogimos datos mediante la elaboración de una matriz de investigación que consignando todos los aspectos inherentes al problema nos permitiese visualizar un panorama específico de la enfermedad en nuestro ámbito de investigación.

A partir de cuyos resultados arribamos a conclusiones y recomendaciones que nos permiten sugerir en forma modesta algunas medidas para lograr una detección precoz de la enfermedad, particularmente lograr la implementación de los protocolos de manejo mediante el conocimiento y utilización de los mismos por todo el personal, además del fortalecimiento de un equipo de trabajo que integre las especialidades de Ginecología y Oncología.

En este sentido a partir del planteamiento del objetivo general de nuestro trabajo de investigación encontramos que; La incidencia del cáncer cervico uterino se manifiesta particularmente alta en estadios avanzados de la enfermedad.

Encontramos que el acceso de pacientes al servicio salvo casos excepcionales se realiza cuando la enfermedad ha alcanzado estadios avanzados, impidiendo así que pueda lograrse la disminución de morbi-mortalidad por la misma.

La ausencia (por lo general) de signo . sintomatología en estadios precoces o iniciales además del desconocimiento de la severidad de la enfermedad junto a los riesgos de no diagnosticarla a tiempo, son los factores principales para que esto ocurra.

La falta de manejo de los protocolos de diagnóstico y terapia de la enfermedad (excepto pocas personas) determina que en muchos casos no se tomen medidas adecuadas provocando retardación en la toma de conductas es

de destacar por supuesto que esto ocurre sobre todo en los centros de donde suelen ser referidas las pacientes.

Las conclusiones de nuestra investigación no son por supuesto distintas a aquellas encontradas en la literatura médica al respecto por el contrario prueban que la principal diferencia entre países desarrollados o en vías de desarrollo como el nuestro es el conocimiento y el acceso oportuno a los centros de atención.

En este sentido a partir del planteamiento del objetivo general de nuestro trabajo de investigación encontramos que:

La incidencia del cáncer cervicouterino se manifiesta particularmente alta y en estadios avanzados de la enfermedad.

El acceso de pacientes al servicio salvo casos excepcionales se realiza cuando la enfermedad ha alcanzado estadios avanzados.

La ausencia (por lo general) de signo . sintomatología en estadios precoces o iniciales, el desconocimiento de la severidad de la enfermedad y los riesgos de diagnóstico tardío son los factores principales para que esto ocurra.

En muchos casos la falta de manejo de los protocolos de diagnóstico y terapia de la enfermedad, determina que no se tomen medidas adecuadas provocando retardación en la toma de conductas es de destacar por supuesto que esto ocurre sobre todo en los centros de origen de las pacientes.

Las conclusiones de nuestra investigación prueban que la principal diferencia entre países desarrollados o en vías de desarrollo como el nuestro es el conocimiento y el acceso oportuno a los centros de atención.

Si bien existen periódicamente campañas y programas de detección estos deben ser continuos y de realización rutinaria y masiva hacia la población asegurada y en general, siendo también importante realizar el seguimiento a las pacientes, así como lograr un flujo adecuado y efectivo en los sistemas de referencia y contrarreferencia de pacientes de y hacia el hospital.

INTRODUCCIÓN

El objetivo de investigación que fue el norte de nuestra investigación fue conocer la incidencia del Cáncer cervico uterino, además del manejo institucional de esta enfermedad.

Realizamos la revisión de historias clínicas desde cinco años atrás en los servicios de Ginecología y Oncología, diseñamos una matriz para la recolección de información, que estuvo basada en los libros de registro, en ella consignamos todos los datos pertinentes y útiles para conocer la real dimensión de la enfermedad en tanto antecedentes, transcurso y desenlace.

En este sentido a partir del planteamiento del objetivo general de nuestro trabajo de investigación encontramos que:

La incidencia del cáncer cervico uterino se manifiesta particularmente alta y en estadios avanzados de la enfermedad.

El acceso de pacientes al servicio salvo casos excepcionales se realiza cuando la enfermedad ha alcanzado estadios avanzados.

La ausencia (por lo general) de signo . sintomatología en estadios precoces o iniciales, el desconocimiento de la severidad de la enfermedad y los riesgos de diagnóstico tardío son los factores principales para que esto ocurra.

En muchos casos la falta de manejo de los protocolos de diagnóstico y terapia de la enfermedad, determina que no se tomen medidas adecuadas provocando retardación en la toma de conductas es de destacar por supuesto que esto ocurre sobre todo en los centros de origen de las pacientes.

Las conclusiones de nuestra investigación prueban que la principal diferencia entre países desarrollados o en vías de desarrollo como el nuestro es el conocimiento y el acceso oportuno a los centros de atención.

Si bien existen periódicamente campañas y programas de detección estos deben ser continuos y de realización rutinaria y masiva hacia la población asegurada y en general, siendo también importante realizar el seguimiento a las pacientes, así como lograr un flujo adecuado y efectivo en los sistemas de referencia y contrarreferencia de pacientes de y hacia el hospital.

Finalmente indicar que dos son los factores que no siendo novedad ni de reciente conocimiento en el medio vienen a ser los puntales de nuestra investigación, conclusiones y recomendaciones:

- Lograr una eficaz I E C/ O (Información, Educación, Comunicación y Orientación), sobre esta enfermedad hacia la población que nos permita lograr que la misma acuda oportunamente al servicio posibilitando la atención de la enfermedad y su favorable evolución.
 - Creemos que es importante lograr que los protocolos existentes sean del conocimiento y manejo de todo el personal a cuyo cargo corre la atención de pacientes con cáncer cervico uterino, ello permitiría que la atención además de indudablemente mejorar cualitativamente se convierta en una rutina efectiva que no lleve a discrepancias y conductas distintas de acuerdo a quién atiende el caso.
1. Conocer la sintomatología que presentan las pacientes con cáncer cervicouterino
 2. Conocer los tipos de cáncer cervicouterino
 3. Determinar el estadio de cáncer cervicouterino
 4. Conocer la Terapia realizada de acuerdo al estadio del cáncer cervicouterino
 5. Establecer la evolución de las paciente, con cáncer cervicouterino

MARCO TEORICO O CONCEPTUAL

El cáncer cervicouterino es el más frecuente en las mujeres de los países en desarrollo y el segundo en frecuencia en la población femenina mundial.

Ante esta situación se ha reformulado estrategias en la pesquisa del cáncer invasor para alcanzar la meta de disminuir la mortalidad y la incidencia de este cáncer.

FACTORES DE RIESGO