

Cáncer de Cuello Uterino y Estrategias de Prevención En Salud Pública: Barreras y Oportunidades

Cervical Cancer And Prevention Strategies In Public Health: Barriers And Opportunities

Cáncer de Cuello Uterino y Estrategias de Prevención En Salud Pública: Barreras y Oportunidades

RESUMO

O câncer de colo do útero é um dos principais problemas de saúde pública, sendo uma das maiores causas de mortalidade por neoplasias em mulheres, especialmente em países em desenvolvimento. O presente estudo, por meio de um ensaio teórico, buscou analisar as barreiras e oportunidades na prevenção desse tipo de câncer no contexto da saúde coletiva. A metodologia consistiu na revisão e análise crítica de artigos científicos, diretrizes institucionais e políticas públicas voltadas ao rastreamento da doença. Os resultados evidenciaram que as principais barreiras incluem o acesso limitado aos serviços de saúde, desigualdades socioeconômicas, falta de conhecimento sobre a importância do exame citopatológico e hesitação em relação à vacinação contra o papilomavírus humano. Além disso, desafios estruturais, como a baixa cobertura vacinal e a demora no diagnóstico, agravam a situação. No entanto, há oportunidades significativas para aprimorar a prevenção da doença, incluindo a ampliação da busca ativa de mulheres para a realização do exame preventivo, o fortalecimento da educação em saúde e a incorporação de novas tecnologias, como a autocoleta para detecção do papilomavírus humano. Conclui-se que estratégias intersectoriais e políticas públicas mais eficazes são essenciais para garantir o acesso equitativo à prevenção e ao tratamento do câncer de colo do útero, reduzindo a mortalidade associada à doença e promovendo a saúde feminina de forma integral.

DESCRITORES: Câncer do colo do útero; Prevenção; Saúde coletiva.

ABSTRACT

Cervical cancer is one of the main public health problems, being one of the leading causes of mortality due to neoplasms in women, especially in developing countries. This study, through a theoretical essay, aimed to analyze the barriers and opportunities in the prevention of this type of cancer in the context of public health. The methodology consisted of a review and critical analysis of scientific articles, institutional guidelines, and public policies related to disease screening. The results showed that the main barriers include limited access to health services, socioeconomic inequalities, lack of knowledge about the importance of the cytopathological exam, and hesitancy regarding vaccination against the human papillomavirus. Additionally, structural challenges such as low vaccination coverage and delays in diagnosis worsen the situation. However, there are significant opportunities to improve disease prevention, including expanding active search for women to undergo screening, strengthening health education, and incorporating new technologies such as self-sampling for human papillomavirus detection. It is concluded that intersectoral strategies and more effective public policies are essential to ensure equitable access to the prevention and treatment of cervical cancer, reducing disease-related mortality and promoting women's health in a comprehensive manner.

DESCRIPTORS: Cervical cancer; Prevention; Public health.

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es uno de los principales problemas de salud pública y constituye una de las mayores causas de mortalidad por neoplasias en mujeres, especialmente en países en desarrollo. El presente estudio, a través de un ensayo teórico, buscó analizar las barreras y oportunidades en la prevención de este tipo de cáncer en el contexto de la salud colectiva. La metodología consistió en la revisión y análisis crítico de artículos científicos, directrices institucionales y políticas públicas orientadas al tamizaje de la enfermedad. Los resultados evidenciaron que las principales barreras incluyen el acceso limitado a los servicios de salud, las desigualdades socioeconómicas, la falta de conocimiento sobre la importancia del examen citopatológico y la hesitación en relación con la vacunación contra el virus del papiloma humano. Además, desafíos estructurales, como la baja cobertura vacunal y la demora en el diagnóstico, agravan la situación. No obstante, existen oportunidades significativas para mejorar la prevención de la enfermedad, incluyendo la ampliación de la búsqueda activa de mujeres para la realización del examen preventivo, el fortalecimiento de la educación en salud y la incorporación de nuevas tecnologías, como la auto-toma para la detección del virus del papiloma humano. Se concluye que las estrategias intersectoriales y las políticas públicas más eficaces son esenciales para garantizar el acceso equitativo a la prevención y al tratamiento del cáncer de cuello uterino, reduciendo la mortalidad asociada a la enfermedad y promoviendo la salud femenina de manera integral.

DESCRITORES: Cáncer de cuello uterino; Prevención; Salud colectiva.

Cássia Maria da Silva Bento

Licenciada en Enfermería. Hospital Universitario Lauro Wanderley, João Pessoa, PB.

Mariella Barreto Santos

Posgrado en Quirófano, CME y URPA. Maternidad. Municipal ISEA. Campina Grande, PB

Sheyla Evoize Ferreira Fernandes

Urgencias y emergencias, cardiología y hemodinámica. João Pessoa, PB

Iara Ruama Silva Pereira

Enfermera obstetra del Hospital Edson Ramalho. João Pessoa, PB

Sabrina Rebeca Marinho Medeiros

Licenciada en Enfermería por la Universidad Federal de Campina Grande (UFCG). Posgraduada en Enfermería Obstétrica por el Centro de Formación, Perfeccionamiento Profesional e Investigación (Cefapp). João Pessoa, PB

Recibido en: 01/09/2025

Aprobado en: 18/09/2025

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino (CCU) es una de las neoplasias malignas más prevalentes entre las mujeres de todo el mundo, lo que lo convierte en un importante problema de salud pública, especialmente en los países en desarrollo. En Brasil, esta neoplasia es la cuarta causa de muerte por cáncer en la población femenina, solo por detrás del cáncer de mama, colorrectal y pulmón¹. Debido a su alta incidencia y mortalidad evitable, es esencial desarrollar estrategias eficaces para su prevención y control.

La principal causa del CCU es la infección persistente por subtipos onco-génicos del virus del papiloma humano (VPH), en particular los tipos 16 y 18, que están asociados a alrededor del 70 % de los casos de la enfermedad². El cribado de la neoplasia mediante el examen citopatológico, conocido como Papanicolaou, es una de las estrategias más eficaces para la detección precoz de lesiones precursoras del cáncer, y es recomendado por el Ministerio de Salud para mujeres de entre 25 y 64 años que ya han iniciado su vida sexual⁽³⁾. Sin embargo, a pesar de la existencia de directrices nacionales e internacionales para la detección de la enfermedad, la adhesión al examen preventivo sigue siendo insuficiente en varias regiones, especialmente en poblaciones vulnerables y de bajos ingresos.

Los estudios indican que existen diversas barreras que dificultan la realización de la prueba preventiva y la adhesión al protocolo de detección del CCU.

Entre los principales retos se encuentran el acceso restringido a los servicios de salud, la falta de conocimiento sobre la importancia de la prevención, la desinformación sobre la transmisión del VPH y la resistencia cultural a la exploración ginecológica⁴. Además, hay una fuerte influencia de factores sociales, como el nivel educativo, el estado civil y la edad, en la adhesión de las mujeres al cribado. Las mujeres más jóvenes y sin hijos, por ejemplo, presentan una menor adhesión al examen preventivo, lo que aumenta el riesgo de diagnóstico tardío y la evolución de la enfermedad a estadios más avanzados¹.

La Estrategia de Salud Familiar (ESF) desempeña un papel esencial en la promoción de la salud y la prevención del CCU al ofrecer exámenes citopatológicos gratuitos y llevar a cabo acciones de educación sanitaria dirigidas a la sensibilización de la población femenina. Sin embargo, la literatura revela que aún existen dificultades en la implementación de estas estrategias, debido a la escasez de recursos, la falta de capacitación de los profesionales y la resistencia de la población a participar en acciones preventivas^{3,4}.

Ante este escenario, el presente estudio busca analizar las estrategias de prevención del cáncer de cuello uterino en el contexto de la salud colectiva, identificando barreras y oportunidades para mejorar la adhesión al cribado. La comprensión de los factores que dificultan la implementación de las acciones preventivas puede contribuir al desarrollo de políticas públicas más eficaces y a la ampliación de la cobertura de los

servicios de salud orientados al diagnóstico precoz de la enfermedad.

MÉTODO

El presente estudio se configura como un ensayo teórico, un enfoque metodológico que se diferencia de las investigaciones empíricas por no basarse en la recopilación y el análisis de datos primarios, sino en reflexiones conceptuales e interpretaciones del conocimiento ya producido sobre el tema investigado. El ensayo teórico tiene como objetivo desarrollar una argumentación crítica y profunda a partir de fuentes bibliográficas, explorando conceptos, teorías y proposiciones que amplíen la comprensión del objeto de estudio⁵.

El ensayo teórico tiene un carácter argumentativo e interpretativo, basándose en un diálogo continuo con la literatura académica existente. En este sentido, la presente investigación adopta un enfoque cualitativo, ya que privilegia el análisis de textos y conceptos en detrimento de las mediciones numéricas y las pruebas estadísticas⁵. El estudio se estructura a partir de la lectura crítica de artículos científicos, libros y documentos institucionales, con el fin de reflexionar sobre el cáncer de cuello uterino y las estrategias de prevención en el contexto de la salud colectiva.

Se consultaron bases de datos académicas, incluyendo Scientific Electronic Library Online (SciELO), Biblioteca Virtual en Salud (BVS) y Google Académico, para identificar producciones relevantes sobre el cáncer de cuello

uterino, sus barreras y oportunidades en la salud colectiva. La selección de los materiales consideró la relevancia, el rigor metodológico y la actualidad de las publicaciones.

A partir de la bibliografía recopilada, se organizaron los principales debates sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, explorando tanto las limitaciones como las posibilidades de avance en este campo. El estudio dialoga con teorías y conceptos de salud pública, así como con políticas de detección y control de la enfermedad.

La última etapa consistió en la problemática central del ensayo, articulando los retos y las posibilidades de la prevención del cáncer de cuello uterino desde una perspectiva teórica. Este proceso implicó el análisis de las principales barreras a las que se enfrenta el cribado de la enfermedad y el debate sobre estrategias innovadoras para ampliar la adhesión de las mujeres al examen citopatológico y a la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH).

Tal como se propuso, un ensayo teórico no pretende presentar verdades absolutas, sino estimular el pensamiento crítico y contribuir a la formulación de nuevas preguntas y enfoques sobre el tema. Por lo tanto, este estudio no pretende agotar el debate sobre el cáncer de cuello uterino, sino ofrecer un marco de referencia que permita ampliar el debate y fortalecer las políticas de prevención en el ámbito de la salud pública.

Al tratarse de un ensayo teórico, esta investigación no implicó la participación directa de sujetos humanos, por lo que no fue necesario someterla al Comité de Ética en Investigación. Sin embargo, todas las fuentes utilizadas fueron debidamente referenciadas, respetando los principios éticos de la integridad académica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados de este ensayo teóri-

co indican que la prevención del cáncer de cuello uterino sigue siendo un reto para la salud pública, principalmente debido a las barreras estructurales, culturales e individuales que comprometen la adhesión al cribado y la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH). El análisis de los artículos seleccionados revela que las principales dificultades en la implementación de estrategias preventivas tienen que ver con el acceso a los servicios de salud, la desigualdad social, la desinformación y las deficiencias en la atención primaria.

El cribado del cáncer de cuello uterino mediante el examen citopatológico (Papanicolaou) se ha recomendado ampliamente como estrategia eficaz para el diagnóstico precoz de la enfermedad. Sin embargo, varios estudios indican que la adherencia a la prueba sigue siendo baja, especialmente entre las mujeres en situación de vulnerabilidad socioeconómica. Los autores⁽⁶⁾ señalan que las mujeres que residen en zonas rurales enfrentan mayores dificultades para realizarse la prueba, ya sea por la distancia a los servicios de salud, la falta de transporte adecuado o la indisponibilidad de profesionales capacitados para realizar el procedimiento.

Otro factor que dificulta el cribado es la percepción negativa que tienen las mujeres sobre la prueba. Los autores⁽⁷⁾ han puesto de manifiesto que muchas mujeres asocian la prueba de Papanicolaou con dolor, incomodidad, vergüenza y miedo al diagnóstico, lo que genera resistencia a realizársela. Además, existen obstáculos específicos para determinados grupos de población, como las mujeres lesbianas, las personas con discapacidad y las personas mayores, que a menudo se encuentran con una atención fragmentada e insensible a sus particularidades.

La vacunación contra el VPH es una de las estrategias más eficaces en la prevención primaria del cáncer de cuello uterino, ya que protege contra los tipos virales más oncogénicos (VPH-16

y VPH-18). Sin embargo, la cobertura vacunal aún está por debajo del nivel ideal. Los autores analizaron⁽⁸⁾ los factores que contribuyen a la baja adherencia a la vacunación e identificaron que la falta de conocimiento sobre la importancia de la vacuna y la reticencia de los padres a permitir la inmunización de sus hijos son barreras significativas.

Además, la desinformación y las *noticias falsas* sobre la vacuna contra el VPH han tenido un impacto negativo en la aceptación de la población. Muchos adolescentes y sus tutores siguen creyendo en mitos sobre la vacuna, como que podría estimular el inicio precoz de la vida sexual o provocar efectos adversos graves, lo que dificulta la ampliación de la cobertura vacunal y compromete la eficacia de la estrategia de prevención a largo plazo.

El cáncer de cuello uterino se considera un indicador de las desigualdades sociales y de género en materia de salud, ya que afecta principalmente a mujeres de bajos ingresos y con dificultades para acceder a los servicios médicos. En otra investigación⁽⁹⁾ se destaca que las mujeres atendidas por el Sistema Único de Salud (SUS) enfrentan mayores demoras en la recepción de los resultados de la prueba de Papanicolaou y en la derivación para diagnóstico y tratamiento, lo que compromete las posibilidades de detección temprana de la enfermedad.

Además, la falta de infraestructura y de profesionales especializados en las regiones más desfavorecidas afecta directamente a la capacidad del SUS para ofrecer una asistencia integral a las pacientes. La escasez^(1,8) de equipos adecuados para la realización de exámenes citopatológicos y la demora en la derivación a servicios especializados aumentan el riesgo de que la enfermedad evolucione a estadios avanzados, reduciendo las posibilidades de curación.

Ante las barreras identificadas, la literatura sugiere diversas oportunidades para fortalecer las estrategias de preven-

ción y control del cáncer de cuello uterino en la salud colectiva. La investigación destaca² que el fortalecimiento de las acciones de educación en salud y el aumento de la participación de los profesionales de la atención primaria son esenciales para garantizar una mayor adhesión a las estrategias preventivas.

Otra alternativa sería ampliar la búsqueda activa de mujeres que no se realizan exámenes preventivos con regularidad, además de incorporar nuevas tecnologías para mejorar el acceso al cribado, como la autocolectión para la prueba del VPH, que podría aumentar la adherencia de las mujeres que evitan el examen ginecológico por cuestiones culturales o emocionales.

Por último, existe un consenso en la literatura sobre la importancia de contar con políticas públicas más eficaces

y bien estructuradas, que garanticen no solo la oferta de los servicios, sino también su accesibilidad y calidad. Esto incluye la mejora de la Estrategia de Salud Familiar (ESF), una mayor capacitación de los profesionales de la salud e inversiones en campañas masivas para combatir la desinformación sobre la vacuna contra el VPH y la importancia de las pruebas preventivas.

CONSIDERACIONES FINALES

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible y tratable, pero las barreras estructurales, sociales y culturales aún dificultan el éxito de las estrategias de prevención. Las pruebas indican que la combinación de la vacunación contra el VPH, el cribado citopatológico regular y el acceso facilitado

al diagnóstico y el tratamiento puede reducir significativamente la incidencia y la mortalidad de la enfermedad. Sin embargo, es fundamental que el SUS y los gestores sanitarios implementen medidas más eficaces para ampliar el acceso y reducir las desigualdades que aún afectan a la salud de las mujeres en Brasil.

El presente ensayo teórico refuerza la necesidad de estrategias intersectoriales que involucren la educación, la salud y las políticas públicas para promover la equidad en el acceso a los servicios preventivos. Solo mediante acciones coordinadas y estructuradas será posible superar las barreras que aún limitan el éxito de las estrategias de prevención del cáncer de cuello uterino y garantizar mejores resultados para la salud de las mujeres.

Referencias

1. Dias EG, et al. Atuação do enfermeiro na prevenção do câncer do colo de útero em Unidades de Saúde. *J Health Biol Sci.* 2021;9(1):1-6. doi: 10.12662/2317-3206jhbs.v9i1.3472.p1-6.2021.
2. Bueno DMP, Cunha IP, Meneghim MC. Adesão ao protocolo de prevenção do câncer de colo do útero: estudo caso-controle. *Sanare (Sobral, Online).* 2023;22(1):7-14. Disponível em: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n6.69297>. Acesso em: 17 jan. 2025.
3. Lopes EMF, Ferreira EP, Carmo VJ, Moura DA. Projeto de intervenção para elevar a adesão ao exame citopatológico durante o internato em saúde coletiva. *Braz J Health Rev.* 2021;4(2):4209-22. doi: 10.34119/bjhrv4n2-020.
4. Medeiros-Verzaro P, Sardinha AHL. Caracterização sociodemográfica e clínica de idosas com câncer do colo do útero. *Rev Salud Pública.* 2018;20(6):718-24. doi: 10.15446/rsap.V20n6.69297.
5. Prado NMBL, Aquino R, Hartz ZMA, Santos H LPC, Medina MG. Revisitando definições e naturezas da intersetorialidade: um ensaio teórico. *Ciênc Saúde Coletiva.* 2022;27(2):593-602. doi: 10.1590/1413-81232022272.47042020.
6. Fernandes NFS, et al. Acesso ao exame citológico do colo do útero em região de saúde: mulheres invisíveis e corpos vulneráveis. *Cad Saúde Pública.* 2019;35(10):e00234618. doi: 10.1590/0102-311X00234618.
7. Silva JFT, et al. A percepção de mulheres diante da prevenção do câncer de colo do útero e a realização do exame Papanicolaou. *Res Soc Dev.* 2021;10(12):e368101220525. doi: 10.33448/rsd-v10i12.20525.
8. Santos MAP, Fernandes FCGM, Lima KC, Barbosa IR. Desconhecimento sobre a campanha de vacinação contra o HPV entre estudantes brasileiros: uma análise multinível. *Ciênc Saúde Coletiva.* 2021;26(12):6223-32. doi: 10.1590/1413-812320212612.35842020.
9. Pereira BT, Macedo JV, Vieira LS, Castro CMMB. Atendimento do câncer de colo de útero no Sistema Único de Saúde. *Rev Eletr Acervo Saúde.* 2024;24(11):e18841. doi: 10.25248/REAS.