

V.—MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL CARCINOMA CERVICOUTERINO

El objetivo consiste en el diagnóstico clínico precoz del cáncer del cuello uterino, y aún concediendo que la curación no pueda garantizarse, queda siempre el hecho de que los tumores localizados tienen el porcentaje de curación más alto. Deben ser buscados por el clínico a través de un interrogatorio cuidadoso y una exploración vaginal habitual con espéculo, ya sea en el consultorio, la sala de operaciones o en la clínica.

El embarazo, incluso un aborto, predisponen al carcinoma del cuello uterino, los partos precoces y repetidos y posiblemente un estado socio-económico bajo, constituyen todos factores predisponentes. Por otro lado, la virginidad es una forma de protección, y por el lado masculino, se ha incrementado el esmegma prepucial y la deficiente higiene del miembro viril, habiéndose propuesto como medida profiláctica, la circuncisión.

Se puede dar una orientación higiénica a las personas mediante pláticas realizadas ya sea en un Centro de Salud o por visitas domiciliarias, explicándoles con palabras sencillas y por medio de dibujos las medidas de prevención existentes y en que consisten en cada una de ellas.

EXAMEN MEDICO PERIODICO:

Este método consiste en que debe de hacerse un examen médico, una o dos veces por año, incluyendo el examen ginecológico que comprende la palpación y el examen visual del cuello uterino. El examen microscópico de frotis vaginales y del cuello uterino han hecho posible últimamente el diagnóstico y tratamiento de un precursor del cáncer de la cervix, a saber, el carcinoma in situ, la prueba puede revelar muy precozmente la presencia de un cáncer invasor de la cervix inaparente a la exploración clínica. La citología es una arma poderosa para la profilaxis del cáncer por su facultad de llevar al clínico hasta el carcinoma in situ no sospechado, debe aplicarse tanto a mujeres sanas como enfermas, por ejemplo, durante el embarazo.

La enfermera se encargará de explicar a las pacientes, la importancia que tiene el control para la prevención del cáncer cervicouterino. Ayudará al médico en la exploración física, se le dará a la paciente una preparación psicológica; explicándole en que consistirá su examen, se colocará en posición ginecológica, y tendrá el material necesario para una buena exploración.

FROTIS VAGINALES CORRIENTES: (PAPANICOLAOU).

Se insiste mucho en que se tomen frotis vaginales una o dos veces al año, considerando que esto favorece una verdadera protección contra el cáncer cervicouterino, aunque no una garantía total, ya que, desde luego el día del examen pueden no haberse desprendido células malignas de una lesión in situ o muy precozmente invasora. Por esta razón se les explicará en la forma en que deberán de ir preparadas para la toma del Papanicolaou, que son las siguientes:

- 1.—No haber tenido relaciones sexuales 24 horas antes del examen.
- 2.—Asegurarse de que la enferma no se haya efectuado algún lavado vaginal, aplicado óvulos o jaleas, el día o la víspera de la toma del producto.
- 3.—No traer sangrado menstrual.

La enfermera colaborará con el médico, mediante la preparación psicológica de la paciente, ya que ella le explicará también lo que se le va a hacer más detenidamente, brindándole confianza, siendo amable con ella. La preparación física consistirá en proporcionar una bata limpia y colocarla en posición ginecológica, mantendrá el equipo y material necesario para la toma.

En pacientes histerectomizadas o que hayan recibido radioterapia y en mujeres vírgenes, se hará una sola toma, en el resto de las pacientes se harán dos tomas. La enfermera se encargará de que los frotis sean los correctos de cada paciente, escribiendo con lápiz un membrete adherido al portaobjetos.

LA CITOLOGIA COMO MEDIDA PROFILACTICA:

La medida de los frotis requiere un entrenamiento y experiencia considerables; por término medio se requieren cinco minutos de examen microscópico por cada frotis, y en ocasiones de diez a veinte minutos. Un citólogo, puede orientar ocasionalmente con precisión hacia el diagnóstico del cáncer invasor del cuello uterino inadvertido por el médico.

La citología es un auxiliar diagnóstico valioso e indicador para el médico, y si bien es engorroso, puede descubrir un cáncer en fase pre-invasora y curable, contribución espléndida a los métodos de diagnóstico.

CAUTERIZACION Y BIOPSIA DE LA EROSION:

Las erosiones asintomáticas descubiertas incidentalmente durante una colposcopia, se suelen considerar como fisiológicas. Si no obstante la erosión sangra más de lo normal al toque con una torunda de algodón, se practica un frotis para examen citológico y una biopsia para excluir el cáncer. También se cauterizan las erosiones que producen síntomas de secreción mucopurulenta o mucosa. La destrucción térmica del

epitelio columnar y muchos de los pliegues profundos mucosos, o "glándulas", es una operación distinta a la de cauterizar una erosión con una asa al rojo vivo que no puede alcanzar las glándulas mucosas más profundas. El valor de la cauterización rutinaria de todas las erosiones como medida profiláctica contra el cáncer de la cervix, requiere aún de su demostración.

Aquí la enfermera auxiliará al médico en lo necesario, pero su interés se lo demostrará a la paciente proporcionándole una buena preparación psicológica, explicándole en que consistirá todo lo que se le va a hacer. La preparación física al igual que en las demás medidas, se le proporcionará una bata limpia y se le colocará en posición ginecológica. Deberá tener el equipo y material necesario para la cauterización.

Las pacientes que acuden al Consultorio por vez primera, se muestran muy nerviosas, desesperadas, deprimidas; porque manifiestan o se crean una verdadera cancerofobia. La enfermera, ya sea en el consultorio o en hospital, es a la persona en que la paciente encuentra todo el apoyo moral.

✕ MEDIOS DE PREVENSION.

Hemos hablado sobre las medidas de prevención, pero la influencia que tiene el medio ambiente en el paciente con cáncer, es muy importante, puesto que intervienen varios factores tales como:

RELACIONES SEXUALES:

Se les hará notar lo importante que es, que el sexo masculino se encuentre circuncidado, puesto que si no lo están, la acumulación de espermatozoides en el prepucio, es causa de fuertes infecciones, que podrían ser desencadenantes de un cáncer, ya que al mantener las relaciones sexuales, todo este material contaminado, queda en la vagina de la mujer, provocando algunas veces desde infecciones leves hasta cervicitis crónicas, con lo que se aumenta el riesgo de un cáncer.

ASPECTO NUTRICIONAL:

Tiene gran relieve en el momento en que los pacientes con cáncer cérvico uterino en estadios avanzados, pues generalmente estos pacientes ya se encuentran asténicos, adinámicos, el organismo recibe menos cantidad de alimentos y por lo tanto viene el debilitamiento total del paciente.

OBTENCIÓN DE LAS TOMAS DE AGUA:

Si el agua que ingiere diariamente el paciente no es agua potable es de suponerse que está contaminada y con esto ocurrirían frecuentemente infecciones gastrointestinales, que harían que el paciente con cán-

cer sufriera un decaimiento, ya sea por un desequilibrio hidroelectrolítico o un estado de astenia, adinamia, aumentando así su problema ya existente, o para su prevención, orientarlos en este aspecto, tanto al paciente como a la comunidad.

ORIENTACION HIGIENICA PERSONAL:

Es de suma importancia orientar al paciente al respecto, ya que de ello depende en gran parte un adelanto para su rehabilitación. Es la labor de la enfermera, dirigirse a las pacientes con cáncer cervicó uterino, que el aseo vaginal continuo es importante, tanto así como su aseo en general.