DOI: https://doi.org/10.46296/gt.v9i18edespsep.0432

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA

KNOWLEDGE AND PREVENTIVE PRACTICES REGARDING CERVICAL CANCER AMONG WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

Chisag-Tisalea Alisson Melissa[1]; Sillo-Ambato Mariuxi Estefania[2]; Cofre-Valiente Luis [3]

[1] Instituto Superior Tecnológico España. Ambato, Ecuador.
Correo: alison.chisag590@iste.edu.ec. ORCID ID: https://orcid.org/0009-0007-1070-1723.

[2] Instituto Superior Tecnológico España. Ambato, Ecuador.
Correo: mariuxi.sillo572@iste.edu.ec. ORCID ID: https://orcid.org/0009-0001-6408-160X.

[3] Docente del Instituto Superior Tecnológico España. Ambato, Ecuador.
Correo: luis.cofre@iste.edu.ec. ORCID ID: https://orcid.org/0009-0002-0611-7384.

Resumen

El cáncer cervicouterino constituye un importante problema de salud pública que requiere fortalecer el conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH), la vacunación, el tamizaje y la detección temprana. El objetivo fue analizar el conocimiento y las prácticas preventivas en mujeres en edad reproductiva, así como los factores asociados a su adopción. Se realizó una revisión sistemática cualitativa, descriptivo-analítica, siguiendo PRISMA 2020 y estrategia PICO. La búsqueda se efectuó en PubMed/MEDLINE, Scopus, ScienceDirect y SciELO, incluyendo 26 estudios publicados entre 2020 y 2026. Los resultados mostraron conocimientos heterogéneos y una brecha entre conocimiento y práctica preventiva. Se identificaron barreras como miedo, vergüenza, dolor, desinformación, limitaciones económicas, distancia y acceso restringido a servicios de salud. Se concluye que la educación sanitaria, la vacunación, el tamizaje y el acompañamiento profesional son esenciales para fortalecer prácticas preventivas sostenibles en esta población estudiada.

Palabras claves: cáncer cervicouterino; virus del papiloma humano; conocimiento; prácticas preventivas; tamizaje; vacunación.

Abstract

Cervical cancer is a significant public health issue that requires enhancing knowledge regarding the human papillomavirus (HPV), vaccination, screening, and early detection. The objective was to analyze knowledge and preventive practices among women of reproductive age, as well as the factors associated with their adoption. A qualitative, descriptive-analytical systematic review was conducted, following the PRISMA 2020 guidelines and the PICO strategy. Searches were performed in PubMed/MEDLINE, Scopus, ScienceDirect, and SciELO, covering 26 studies published between 2020 and 2026. The results revealed heterogeneous levels of knowledge and a gap between knowledge and preventive practice. Barriers identified included fear, embarrassment, pain, misinformation, financial constraints, distance, and restricted access to health services. It is concluded that health education, vaccination, screening, and professional support are essential for fostering sustainable preventive practices within the studied population.

Keywords: cervical cancer; human papillomavirus; knowledge; preventive practices; screening; vaccination.

Información del manuscrito:
Fecha de recepción: 15 de junio de 2026.
Fecha de aceptación: 17 de agosto de 2026.
Fecha de publicación: 11 de septiembre de 2026.

1. Introducción

El cáncer cervicouterino constituye una de las principales neoplasias en la población femenina y representa un problema prioritario de salud pública por su alto impacto en la morbimortalidad, especialmente en contextos con acceso restringido a servicios preventivos. Si bien su etiología se vincula principalmente a la infección persistente por genotipos de alto riesgo del virus del papiloma humano (VPH), se trata de una patología prevenible mediante vacunación, tamizaje y tratamiento oportuno. En este ámbito, la evidencia demuestra que el conocimiento sobre los factores de riesgo y la detección temprana fortalece las conductas de autocuidado, la adopción de prácticas sexuales seguras y la búsqueda oportuna de atención sanitaria (Pieters & Proeschold, 2021; Miles & Riley, 2021; Almonte & Gaona, 2023).

En las mujeres en edad reproductiva, la efectividad de la prevención primaria y secundaria depende de la adherencia a la vacunación, al tamizaje citológico y al seguimiento ginecológico regular. No obstante, la adopción de estas medidas está condicionada por determinantes educativos, sociales, culturales y sanitarios. Si bien un mayor nivel de información sobre el VPH y las pruebas de detección favorece la participación preventiva, no garantiza por sí solo conductas sostenidas en el tiempo, debido a la persistencia de barreras como el temor, las creencias erróneas y las dificultades de acceso a los servicios (Loaiza & Zambrano, 2025; Perez & Alvarenga, 2022).

En el contexto latinoamericano, las oportunidades de prevención enfrentan marcadas desigualdades socioeconómicas y territoriales que limitan el acceso a la información y a los servicios de salud. Los estudios regionales evidencian vacíos persistentes sobre la transmisión del VPH, los factores de riesgo y la periodicidad del tamizaje, acompañados de mitos que generan reticencia hacia la vacunación y las pruebas diagnósticas. Asimismo, el nivel de escolaridad, el área de residencia y la disponibilidad de acompañamiento sanitario influyen significativamente en el grado de participación de las mujeres (Covaliu & Forray, 2025), lo cual justifica la

necesidad de fundamentar intervenciones adaptadas a las realidades locales.

Frente a estas limitantes, la educación sanitaria, la vacunación, la detección precoz y el seguimiento continuo demandan un abordaje integral donde el personal de enfermería ejerce un rol estratégico. Sus intervenciones abarcan la alfabetización en salud sobre el VPH, la orientación en tamizaje, la identificación proactiva de barreras y el soporte emocional para mitigar los temores asociados a los procedimientos ginecológicos. La evidencia demuestra que las acciones educativas lideradas por enfermería no solo mejoran los conocimientos y las actitudes en las usuarias, sino que constituyen un motor fundamental para transformar la información en prácticas preventivas efectivas (Barrios & Benedetti, 2020).

A pesar del incremento de la producción científica en esta área, persiste una marcada heterogeneidad en los hallazgos: mientras algunos estudios reportan una mayor asistencia al tamizaje entre mujeres informadas, otros señalan que el conocimiento no se traduce necesariamente en conductas preventivas continuas, variación que responde a factores contextuales, educativos y organizacionales (Bautista & Vega, 2022). Esta dispersión de resultados evidencia la necesidad de integrar y sintetizar la evidencia disponible sobre la materia. Por lo tanto, la presente revisión sistemática tiene como objetivo general analizar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer cervicouterino en mujeres en edad reproductiva, e identificar los factores que favorecen o limitan la adopción de dichas conductas.

2. Metodología

La presente investigación corresponde a una revisión sistemática, desarrollada con un enfoque cualitativo de carácter descriptivo analítico, cuyo propósito fue identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible acerca del conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer cervicouterino en mujeres de edad reproductiva.

El proceso metodológico se desarrolló siguiendo las recomendaciones establecidas por la metodología PRISMA 2020, considerada el estándar internacional para la elaboración y reporte de revisiones sistemáticas, por otra parte, con el propósito de estructurar la pregunta de investigación y orientar la estrategia de búsqueda bibliográfica, se utilizó la estrategia PICO, ampliamente recomendada para revisiones sistemáticas en ciencias de la salud.

Tabla 1. *Estrategia PICO empleada en la revisión sistemática*

Componente	Descripción
Población	Mujeres en edad reproductiva.
Intervención	Conocimiento sobre cáncer cervicouterino, virus del papiloma humano (VPH), vacunación, tamizaje y prácticas preventivas.
Comparación	Mujeres con diferente nivel de conocimiento o diferentes prácticas preventivas, cuando el diseño metodológico del estudio lo permitió.
Resultado	Nivel de conocimiento, utilización del Papanicolaou o prueba de VPH, vacunación contra el VPH, prácticas preventivas y factores asociados.
Pregunta de investigación	¿Cuál es la evidencia científica disponible sobre el conocimiento y las prácticas preventivas frente al cáncer cervicouterino en mujeres de edad reproductiva y cuáles son los principales factores asociados con su adopción?

Fuente: *Elaboración propia.*

Estrategia de búsqueda bibliográfica

La búsqueda bibliográfica se desarrolló de manera sistemática en las bases de datos científicas PubMed/MEDLINE, Scopus, Springer Nature, ScienceDirect y SciELO, de acuerdo con la matriz de extracción de datos utilizada para la presente revisión.

Esta investigación fue diseñada utilizando descriptores controlados combinados mediante operadores booleanos AND y OR, con el propósito de maximizar la sensibilidad y especificidad en la recuperación de la evidencia científica.

Tabla 2. *Estrategia de búsqueda empleada*

Base de datos	Estrategia de búsqueda
PubMed/MEDLINE	Cervical Cáncer OR Cervical Neoplasms AND Knowledge OR Awareness AND Preventive Practices OR Screening AND Women
Scopus	Cervical cancer AND knowledge AND preventive practices
Springer Nature	Cervical cáncer AND HPV AND women AND prevention
ScienceDirect	Cervical cáncer OR HPV AND screening AND women
SciELO	Cáncer cervicouterino AND conocimiento AND prácticas preventivas

Nota. *Los términos de búsqueda fueron seleccionados utilizando los vocabularios controlados MeSH y DeCS para garantizar la estandarización de la estrategia bibliográfica.* ***Fuente:*** *Elaboración propia.*

Criterios de elegibilidad

Con la finalidad de garantizar la calidad metodológica y la pertinencia científica de la evidencia incluida en la revisión, se establecieron previamente criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Se incluyeron artículos científicos originales publicados entre 2021 y 2026, en idioma español o inglés, con disponibilidad de texto completo, realizados en mujeres en edad reproductiva o poblaciones pertinentes al objetivo de la revisión, relacionados con el conocimiento sobre cáncer cervicouterino, infección por VPH, factores de riesgo, vacunación, tamizaje, detección temprana y prácticas preventivas, que emplearan diseños observacionales, descriptivos, analíticos, transversales, de cohortes, casos y controles o diseños mixtos y que estuvieran disponibles en las bases de datos científicas consideradas para la revisión.

Criterios de exclusión

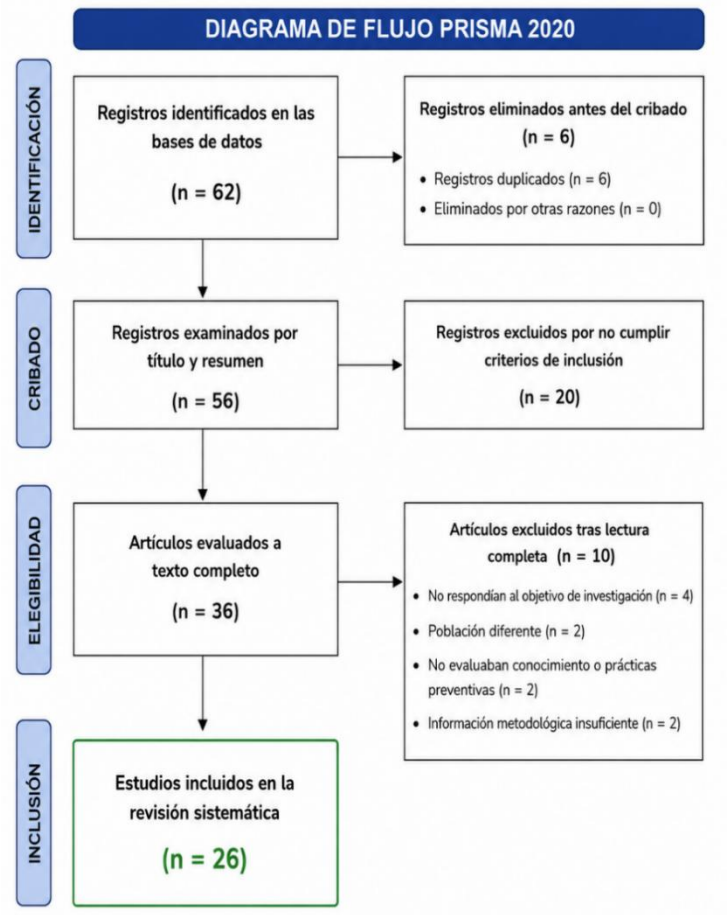
Se excluyeron editoriales, cartas al editor, protocolos de investigación, resúmenes de congresos, revisiones narrativas, revisiones sistemáticas cuando no correspondieran al objetivo de la revisión, artículos duplicados, publicaciones sin revisión por pares, estudios cuyo texto completo no estuviera disponible y aquellas investigaciones cuyos resultados no respondieran directamente a la pregunta y objetivos planteados en la presente revisión.

Selección de los estudios

La selección de los estudios se realizó siguiendo el diagrama de flujo PRISMA 2021, comprendiendo las etapas de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión.

Los artículos potencialmente elegibles fueron evaluados mediante lectura del texto completo, aplicando los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos posterior a esto los estudios que cumplieron con todos los criterios metodológicos fueron incluidos para la síntesis cualitativa de la presente revisión sistemática.

Figura 1. *Diagrama de flujo PRISMA 2020 del proceso de selección de estudios.*



Nota. *La figura presenta el proceso de identificación, cribado, evaluación de elegibilidad e inclusión de los estudios científicos considerados en la revisión sistemática.* ***Fuente:*** *Elaboración propia.*

3. Resultados y discusión

La revisión sistemática permitió integrar 26 estudios científicos relacionados con el conocimiento y las prácticas preventivas frente al cáncer cervicouterino en mujeres de edad reproductiva, por lo tanto, los estudios presentaron diseños principalmente transversales, cualitativos, descriptivos y de métodos mixtos, con investigaciones desarrolladas en diferentes contextos de América Latina, Europa y Norteamérica es por ello que la síntesis permitió identificar que, aunque el conocimiento constituye un elemento importante para favorecer la prevención, la adopción de prácticas preventivas también está condicionada por factores educativos, económicos, culturales, psicológicos y relacionados con la accesibilidad y organización de los servicios sanitarios.

Síntesis de la evidencia científica sobre conocimiento y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino:

Los resultados evidencian que el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y VPH es heterogéneo entre las poblaciones estudiadas, observándose mejores niveles de conocimiento en mujeres que habían tenido contacto previo con programas de tamizaje y en aquellas con mayor nivel educativo por lo que Pieters y Proeschold (2021) es su estudio encontraron que las mujeres previamente tamizadas presentaban mayor conocimiento sobre síntomas, factores de riesgo y prevención, mientras que Miles y Riley (2021) identificaron un conocimiento generalmente favorable sobre Papanicolaou, sin embargo, otros estudios desarrollados mostraron vacíos importantes relacionados con el VPH, sus factores de riesgo, la prevención y la finalidad del tamizaje.

En poblaciones rurales se observaron mayores limitaciones, según Bautista y Vega (2022) identificaron dificultades para establecer la relación entre el VPH y el cáncer cervicouterino, mientras que Almonte y Gaona (2023) encontraron conocimientos insuficientes en mujeres de comunidades rurales mexicanas, de forma similar, Rodríguez et al. (2024) identificaron bajo conocimiento sobre cáncer cervicouterino entre mujeres jóvenes portuguesas, evidenciando que la educación y el nivel socioeconómico pueden desempeñar un papel importante en la adquisición de conocimientos preventivos.

Los estudios muestran una brecha entre conocimiento y práctica preventiva, debido a que las mujeres pueden reconocer la importancia del Papanicolaou y, aun así, no realizarlo de manera periódica, es por ello que Miles y Riley (2021) en su investigacion identificaron un conocimiento elevado sobre la periodicidad del tamizaje, pero una proporción considerablemente menor de mujeres había realizado la prueba recientemente, de igual manera, Loaiza y Zambrano (2025) encontraron que el conocimiento sobre citología era superior a la frecuencia con que las participantes

se realizaban periódicamente el examen.

El análisis mostró que el conocimiento sobre cáncer cervicouterino y VPH se relacionó con una mayor realización del Papanicolaou, respaldando la importancia de la alfabetización sanitaria como elemento asociado con la prevención, no obstante, los estudios cualitativos demuestran que el conocimiento por sí solo no elimina las barreras relacionadas con miedo, vergüenza, percepción de dolor, falta de prioridad y dificultades de acceso.

La vacunación contra el VPH constituye una de las principales estrategias preventivas, pero los resultados evidencian conocimientos y coberturas variables donde Pojani et al. (2024) identificaron niveles insuficientes de conocimiento sobre VPH y una baja frecuencia de vacunación entre estudiantes universitarias, mientras que otros estudios muestran que el conocimiento sobre la vacuna puede relacionarse con mejores actitudes hacia la prevención.

En cuanto a las estrategias alternativas de detección, Pérez y Alvarenga (2022) y Besó et al. (2021) encontraron una aceptación favorable del auto toma para detección del VPH. Estos resultados indican que las estrategias preventivas pueden fortalecerse mediante alternativas que reduzcan barreras relacionadas con vergüenza, incomodidad o dificultades para acudir a los servicios sanitarios.

Las principales barreras identificadas fueron miedo al resultado, vergüenza, percepción de dolor, falta de información, falta de motivación, baja percepción de necesidad, dificultades para programar las pruebas, distancia, tiempos de espera y problemas de acceso a los servicios sanitarios así mismo Pieters y Proeschold (2021) en su estudio identificaron miedo, vergüenza y falta de información entre las principales barreras, mientras que Marques et al. (2023) encontraron que el miedo al resultado, la preocupación por el profesional que realiza el procedimiento y la percepción de dolor podían disminuir la asistencia al tamizaje.

Los estudios también identificaron facilitadores, entre ellos la educación

sanitaria, el acompañamiento profesional, el contacto frecuente con los servicios de salud y la disponibilidad de estrategias alternativas de tamizaje, en este contexto, la educación proporcionada por profesionales de enfermería puede contribuir a transformar el conocimiento en prácticas preventivas, particularmente mediante orientación sobre VPH, vacunación, Papanicolaou, pruebas de detección y autocuidado.

Los resultados muestran que las prácticas preventivas no dependen exclusivamente del conocimiento individual, sino también de factores sociodemográficos y estructurales donde la evidencia señala asociaciones entre mejores prácticas preventivas y mayor nivel educativo, mejores condiciones socioeconómicas y mayor contacto con los servicios sanitarios, mientras que la residencia rural, condición migratoria, pertenencia a grupos vulnerables, ausencia de seguro y dificultades económicas pueden limitar la participación donde Riza et al. (2020) identificaron que el bajo nivel educativo, la condición migratoria o minoritaria, las condiciones habitacionales desfavorables y la falta de seguro se asociaron con menor conocimiento y percepciones menos favorables sobre el Papanicolaou y la vacuna contra el VPH, además Bautista y Vega (2022) y otros estudios regionales señalaron que las dificultades de acceso también influyen en la aceptación y realización de las pruebas preventivas, estos resultados coinciden con la evidencia presentada en la introducción del artículo, donde se reconoce la influencia de factores sociales, económicos, educativos, culturales y sanitarios sobre la adopción de conductas preventivas.

Tabla 3. *Síntesis de la evidencia científica sobre conocimiento y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino:*

Autor / Año	País / Muestra	Diseño	Metodología	Hallazgos principales
Pieters et al. (2021)	Perú / 24 mujeres	Transversal	Cuestionario de 40 preguntas sobre conocimiento y actitudes, complementado con entrevistas en profundidad; análisis descriptivo y cualitativo	Las mujeres previamente tamizadas presentaron mayor conocimiento sobre síntomas, factores de riesgo y prevención; miedo, vergüenza, falta de

			basado en el Modelo de Creencias en Salud	prioridad y desinformación fueron barreras.
Miles et al. (2021)	Perú / 224 mujeres	Transversal	Encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con cáncer cervicouterino y Papanicolaou, con preguntas abiertas	El conocimiento general fue favorable; 89,7 % conocía la periodicidad del Papanicolaou y 74,6 % cuándo iniciar el tamizaje, aunque persistieron vacíos sobre VPH y Papanicolaou y la práctica fue menor al conocimiento.
Bautista Valarezo et al. (2022)	Ecuador / 46 participantes	Cualitativo	Ocho grupos focales y análisis fenomenológico de conocimientos y percepciones sobre cáncer cervicouterino, VPH y pruebas diagnósticas	Se identificaron dificultades para relacionar el cáncer cervicouterino con el VPH y resistencia al Papanicolaou debido a problemas de accesibilidad y al procedimiento de toma de muestra.
Almonte Becerril et al. (2023)	México / 400 mujeres	Descriptivo transversal	Entrevista semiestructurada para evaluar conocimiento y prácticas preventivas en dos comunidades rurales	Se encontró bajo conocimiento y baja práctica preventiva; más de la mitad nunca se había realizado el Papanicolaou, principalmente por distancia y desconocimiento de la prueba.
Vega Crespo et al. (2022)	Ecuador / 28 mujeres y 27 profesionales	Cualitativo	Entrevistas y análisis de las perspectivas de mujeres con baja cobertura y profesionales de salud sobre barreras y facilitadores del tamizaje	Las principales barreras estuvieron relacionadas con acceso, tiempos de espera, disponibilidad de servicios y comunicación con el personal sanitario.
Perez et al. (2022)	Brasil / 4.206 participantes	Transversal	Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con cáncer cervicouterino y evaluación de aceptación de autotoma	Se observó un desempeño global favorable en conocimientos, actitudes y prácticas y una elevada disposición hacia la autotoma para detección del VPH.
Loaiza Ferrer et al. (2025)	Ecuador / 210 mujeres	Descriptivo	Encuesta para evaluar conocimiento, actitud y práctica de medidas preventivas del cáncer cervicouterino	El 68,1 % presentó conocimiento básico sobre citología, pero solamente 24,8 % manifestó realizarse el examen periódicamente; miedo y vergüenza fueron barreras relevantes.
Bendezu-Quispe et al. (2020)	Perú / 21.563 mujeres	Análisis secundario transversal	Análisis de datos de una encuesta nacional y aplicación de modelos estadísticos para determinar la asociación entre conocimiento y realización del Papanicolaou	El conocimiento sobre cáncer cervicouterino y VPH se asoció con una mayor realización del Papanicolaou.
Barrios García et al. (2020)	Colombia / 505 mujeres	Transversal	Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con citología cervicouterina	El 94,5 % había realizado citología; sin embargo, persistieron miedo y desconocimiento sobre la utilidad de la prueba.
Besó Delgado et al. (2021)	España / 389 mujeres	Transversal	Encuesta sobre conocimientos, prácticas y aceptación de la autotoma como método de cribado	El 86,9 % prefirió la autotoma; un mayor conocimiento se relacionó con mayor aceptación de esta modalidad de cribado.

Haward et al. (2023)	Canadá / 3.724 mujeres	Transversal	Encuesta nacional sobre conocimientos, actitudes y creencias relacionadas con la prueba primaria de VPH	Las mujeres con tamizaje insuficiente presentaron menor conocimiento y mayores barreras personales y sociales.
Bukowski et al. (2023)	Estados Unidos / 710 mujeres	Transversal	Encuesta basada en el Modelo de Creencias en Salud y análisis multivariable de conocimientos, percepciones y conductas de tamizaje	Se identificó bajo conocimiento sobre VPH, finalidad del Papanicolaou e intervalo recomendado; mayor percepción de riesgo y contacto con servicios de salud se relacionaron con intentos de tamizaje.
Silva et al. (2024)	Portugal / 45 participantes	Cualitativo	Entrevistas cualitativas sobre conocimientos y actitudes de mujeres migrantes frente al cáncer cervicouterino y el tamizaje	La falta de conocimiento y las actitudes negativas redujeron la participación en el tamizaje.
Buelens et al. (2024)	Bélgica, Flandes / 15 mujeres	Cualitativo	Entrevistas sobre experiencias y percepciones respecto al tamizaje mediante autotoma	14 de 15 participantes mostraron mayor disposición a participar mediante autotoma, destacándose su potencial para mujeres con tamizaje insuficiente.
Covaliu et al. (2025)	Rumania / 1.605 mujeres	Transversal	Encuesta poblacional representativa sobre asistencia al tamizaje, barreras y facilitadores	El 25,1 % nunca había realizado tamizaje; la falta de conocimiento sobre VPH constituyó una barrera relevante.
Rodríguez et al. (2024)	Portugal / 270 mujeres	Transversal	Cuestionario para evaluar conocimiento sobre causas, síntomas y prevención del cáncer cervicouterino	Se identificó conocimiento limitado sobre síntomas y causas del cáncer cervicouterino.
Marques et al. (2023)	Portugal / 1.100 mujeres migrantes	Transversal	Encuesta y análisis estadístico de barreras actitudinales relacionadas con la asistencia al tamizaje	El miedo al resultado, dolor percibido, vergüenza y preocupación por un profesional masculino fueron barreras importantes.
Patel et al. (2021)	Inglaterra / 331 encuestas y 46 entrevistas	Métodos mixtos	Encuesta cuantitativa y entrevistas semiestructuradas sobre conocimiento y actitudes hacia la prevención	Se identificaron errores sobre la finalidad y periodicidad del tamizaje, además de falta de información y desconfianza hacia el sistema sanitario.
Riza et al. (2020)	Grecia / 264 mujeres	Transversal	Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y percepciones sobre riesgo, prevención y VPH; análisis estadístico	Factores educativos, sociodemográficos y de cobertura sanitaria influyeron en los conocimientos y actitudes preventivas.
Kuzminski et al. (2024)	Polonia / 153 mujeres	Piloto transversal	Cuestionario para evaluar conocimientos sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres atendidas en consulta ginecológica	Se identificó la necesidad de fortalecer el conocimiento sobre prevención del cáncer cervicouterino.
Thiel de Bocanegra et al. (2022)	Estados Unidos / 229 mujeres	Intervención	Aplicación y evaluación de una herramienta educativa dirigida a mejorar el conocimiento sobre las	La intervención permitió evaluar una estrategia educativa para mejorar la comprensión de las

			recomendaciones de tamizaje	recomendaciones de tamizaje.
Judah et al. (2022)	Inglaterra / 500 mujeres	Transversal	Encuesta poblacional sobre creencias, barreras y facilitadores relacionados con la asistencia al tamizaje	La prioridad otorgada al tamizaje, memoria, recursos e intención se relacionaron con la asistencia.
De Pauw et al. (2021)	Bélgica / 515 mujeres	Transversal	Encuesta sobre actitudes y preferencias hacia pruebas de VPH mediante muestras obtenidas por autotoma	El 93 % consideró útil la autotoma para alcanzar a mujeres con tamizaje insuficiente y se observó una aceptación favorable del método.
Ortiz et al. (2022)	Ecuador / 174 mujeres	Analítico transversal	**Entrevista** para describir las características sociodemográficas, los conocimientos y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.	Información sobre el VPH, pocas conocían que es la principal causa del cáncer de cuello uterino, su transmisión sexual, la existencia de vacunas y las pruebas de detección temprana.
Pojani et al. (2024)	Albania / 503 estudiantes	Transversal	Cuestionario KAP basado en recomendaciones de la OMS sobre cáncer cervicouterino y vacunación contra VPH	Se identificó bajo conocimiento, baja identificación del VPH como factor de riesgo, baja vacunación y baja realización de pruebas de VPH.
Milholo et al. (2023)	Brasil / 202 mujeres	Transversal	Cuestionario sobre conocimientos y comportamientos relacionados con cáncer cervicouterino y examen preventivo	Se identificaron vacíos de conocimiento sobre VPH, tamizaje y vacunación; vergüenza, descuido y falta de tiempo fueron barreras para realizar el examen.

Nota. *La síntesis comprende los estudios seleccionados para la revisión sistemática, organizados según conocimiento, VPH, prácticas preventivas, tamizaje, vacunación y factores asociados.* ***Fuente:*** *Elaboración propia*

4. Conclusiones

La revisión sistemática permitió analizar la evidencia científica disponible sobre el conocimiento y las prácticas preventivas frente al cáncer cervicouterino en mujeres de edad reproductiva, identificando que el conocimiento sobre el cáncer cervicouterino, el VPH, la vacunación y el tamizaje constituye un elemento importante para favorecer la prevención, pero no garantiza por sí mismo la adopción sostenida de conductas preventivas donde la evidencia muestra una relación heterogénea entre conocimiento y práctica, debido a la intervención simultánea de factores psicológicos, socioculturales, educativos, económicos y relacionados con el acceso a los servicios de salud por tanto, la prevención requiere un abordaje integral que articule educación sanitaria, vacunación, tamizaje, detección temprana, comunicación profesional, accesibilidad y acompañamiento.

Las principales acciones estudiadas fueron la vacunación contra el VPH, el tamizaje mediante Papanicolaou o pruebas de VPH y las estrategias de detección temprana donde se identificó una brecha entre el conocimiento y la práctica, debido a que algunas mujeres reconocían la importancia del tamizaje, pero no lo realizaban con la periodicidad esperada, de igual manera, la vacunación presentó niveles variables y, en diferentes estudios, se identificaron conocimientos insuficientes relacionados con el VPH y su prevención, por otra parte, la auto toma para la detección del VPH mostró una aceptación favorable en diversos estudios, lo que sugiere que las alternativas que proporcionan mayor privacidad y comodidad pueden contribuir a disminuir determinadas barreras de participación.

La revisión sistemática permite señalar que fortalecer el conocimiento constituye un componente necesario, pero insuficiente, para mejorar la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de edad reproductiva donde las estrategias preventivas deben combinar educación sanitaria con acciones destinadas a disminuir las barreras psicológicas, culturales y de acceso a los servicios, en este sentido, enfermería desempeña un papel relevante mediante la educación, orientación sobre VPH y vacunación, promoción del tamizaje, acompañamiento durante los procedimientos y fortalecimiento del autocuidado, no obstante, debido a la heterogeneidad de los diseños, muestras, instrumentos y contextos de los estudios incluidos, los hallazgos deben interpretarse como una síntesis cualitativa de tendencias de la evidencia y no como una estimación cuantitativa única.

Bibliografía

Almonte, M., & Gaona, G. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México. Obtenido de https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/3321/3820

Barrios, L., & Benedetti, I. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cérvico-uterina en mujeres de Sincelejo y Cartagena,

Colombia. Obtenido de https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/3063/2594

Bautista, E., & Vega, B. (2022). Conocimientos y percepciones sobre el cáncer de cuello uterino y la detección del VPH en mujeres de zonas rurales de Ecuador: un estudio de investigación cualitativa. Obtenido de file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/ijerph-19-11053-v2.pdf

Bendezu-Quispe, G., Soriano-Moreno, A. N., Urrunaga-Pastor, D., Venegas-Rodríguez, G., & Benites-Zapata, V. A. (2020). Association between knowledge about cervical cancer and having a Papanicolaou test in Peruvian women. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 37(1). https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4730/3517

Besó Delgado, M., Ibáñez Cabanell, J., Molina-Barceló, A., Zurriaga Llorens, Ó., & Salas Trejo, D. (2021). ¿Aceptan las mujeres de la Comunidad Valenciana la auto-toma como forma de cribado de cáncer de cérvix? Revista Española de Salud Pública, 95. https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/596/877

Buelens, C., Stabel, M., Wildiers, A., Peremans, L., Van Hal, G., Van Doorsselaere, L., Lievens, A., Vorsters, A., Van Keer, S., & Verhoeven, V. (2024). Experiences and perceptions of cervical cancer screening using self-sampling among under-screened women in Flanders. Healthcare, 12(17), 1704. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/healthcare-12-01704.pdf

Bukowski, A., Smith, J. S., Wheeler, S. B., Sanusi, B., McGuire, F. H., Zeno, E., Des Marais, A. C., Barclay, L., Hudgens, M. G., Jackson, S., & Brewer, N. T. (2023). Cervical cancer screening knowledge, perceptions, and behaviors in a multiracial cohort of low-income, underscreened women in North Carolina. Journal of Women's Health, 32(9), 970–981. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10510685/pdf/jwh.2022.0412.pdf

Covaliu, F., & Forray, I. (2025). Understanding Cervical Cancer Screening Attendance: Barriers and Facilitators in a Representative Population Survey. Obtenido de file:///C:/Users/USUARIO/Do

wnloads/cancers-17-00706.pdf

De Pauw, H., Donders, G., Weyers, S., De Sutter, P., Doyen, J., Tjalma, W. A. A., Vanden Broeck, D., Peeters, E., Van Keer, S., Vorsters, A., & Arbyn, M. (2021). Cervical cancer screening using HPV tests on self-samples: Attitudes and preferences of women participating in the VALHUDES study. Archives of Public Health, 79, 155. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/s13690-021-00667-4.pdf

Haward, B., Tatar, O., Zhu, P., Griffin-Mathieu, G., McBride, E., Waller, J., Brotherton, J., Lofters, A., Mayrand, M.-H., Perez, S., & Rosberger, Z. (2023). Are Canadian women prepared for the transition to primary HPV testing in cervical screening? A national survey of knowledge, attitudes, and beliefs. Current Oncology, 30(7), 7055–7072. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/curroncol-30-00512-v2.pdf

Judah, G., Dilib, F., Darzi, A., & Huf, S. (2022). A population survey on beliefs around cervical cancer screening: Determining the barriers and facilitators associated with attendance. BMC Cancer, 22, 522. file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/s12885-022-09529-w.pdf

Kuzminski, C., Podczerwińska, A., Rowiński, D., Baran, J., Chamera-Cyrek, K., Sikora, O., Prokop, D., Borek, M., Nawara-Baran, A., Marzec, K., & Jabłoński, W. (2024). Assessment of the level of knowledge on cervical cancer prevention among women visiting a private gynecological practice in Krakow: A pilot study. Przegląd Epidemiologiczny, 78(3), 273–286. https://www.przeglepidemiol.pzh.gov.pl/pdf-193374-117505?filename=Assessment-of-the-level-o.pdf

Loaiza, K., & Zambrano, D. (2025). Nivel de conocimiento, actitud y práctica de medidas preventivas del cáncer cervicouterino. Obtenido de https://revistalatam.redilat.org/index.php/lt/article/view/nivel-conocimiento-actitud-practica-medidas-preventivas/6240

Marqués, P., Geraldes, M., Gama, A., Heleno, B., & Dias, S. (2023). What is the role of attitudinal barriers on cervical cancer screening non-attendance? Findings from a cross-sectional study with migrant women in Portugal. BMC Women’s Health, 23, 52.

file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/s12905-023-02198-2.pdf

Miles, T., & Riley, A. L. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y las pruebas de Papanicolaou en dos comunidades de bajos ingresos en Lima, Perú. Obtenido de file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/s12905-021-01291-8.pdf

Milholo, S. F., Ferreira de Souza, D., & Rodrigues Moreira, M. (2023). Knowledge and behavior of woman in Governador Valadares in relation to cervical cancer and its preventive examination. HU Revista, 49, 1–8. https://periodicos.ufjf.br/index.php/hurevista/article/view/40304/26458

Ortiz-Segarra, J., Vega, B., Neira, V.-A., Mora-Bravo, L., Guerra-Astudillo, G., Ortíz-Mejía, J., & Pérez-Paredes, V. (2021). Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. Maskana, 12(2), 12–24. https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3820/2846

Patel, H., Sherman, S. M., Tincello, D., & Moss, E. L. (2020). Awareness of and attitudes towards cervical cancer prevention among migrant Eastern European women in England. Journal of Medical Screening. https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/0969141319869957

Perez, L., & Alvarenga, V. (2022). Cervical Cancer-Related Knowledge, Attitudes, Practices and Self-Screening Acceptance Among Patients, Employees, and Social Media Followers of Major Brazilian Hospital. Obtenido de https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/10732748221135441

Pieters, M., & Proeschold, R. J. (2021). Knowledge, attitudes, and practices regarding cervical cancer screening among women in metropolitan Lima, Peru: a cross sectional study. Obtenido de file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/s12905-021-01431-0%20(1).pdf

Pojani, E., Bozo, S., Capparelli, E., & Hoxha, B. (2024). Cervical cancer and HPV vaccination: Insights into knowledge, attitudes, and practices among Albanian women. Vaccine: X, 22, 100594. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590136224001670?__cf_chl_tk=WaBKtqMcWtHLZ_eOKXNrrH1f

Z_hXU6z05lxjiImmxNM-1786691232-1.0.1.1-dyquLUBdMdDwhe0hZrDExEuVGCHIeR2ky1t4w8MbPyU

Riza, E., Karakosta, A., Tsiampalis, T., Lazarou, D., Karachaliou, A., Ntelis, S., Karageorgiou, V., & Psaltopoulou, T. (2020). Knowledge, attitudes and perceptions about cervical cancer risk, prevention and human papilloma virus (HPV) in vulnerable women in Greece. International Journal of Environmental Research and Public Health, 17(18), 6892. https://www.mdpi.com/1660-4601/17/18/6892

Rodrigues, I. O., Duarte, I., Costa, C. G., Pimentel, A. L., Chaves, S., Gomes, A. P., Santos, L., Santos, J. I., Moreira, A. C., Lobão, A., Nazaré, I., & Santos, P. (2024). Knowledge about cervical cancer in young Portuguese women: A cross-sectional study. Frontiers in Public Health, 12, 1357606. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38560438/

Silva, J., Gama, A., Fronteira, I., Marques, P., & Dias, S. (2024). Knowledge and attitudes towards cervical cancer and screening among migrant women: A qualitative study in Portugal. BMJ Open, 14(12), e082538. https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/14/12/e082538.full.pdf

Thiel de Bocanegra, H., Dehlendorf, C., Kuppermann, M., Vangala, S. S., & Moscicki, A.-B. (2022). Impact of an educational tool on young women's knowledge of cervical cancer screening recommendations. Cancer Causes & Control, 33(6), 813–821. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35312891/