



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
SECCIÓN DE POSGRADO

RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD  
FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD  
TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015

PRESENTADA POR  
SILVIA VALERIO PUJAY

TRABAJO ACADÉMICO  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA ESPECIALISTA EN ATENCIÓN  
PRIMARIA CON MENCIÓN EN PREVENCIÓN DEL CÁNCER  
GINECOLÓGICO

LIMA – PERÚ

2017



Este símbolo corresponde a la Licencia que el autor(a) (usted) autoriza para su obra.



**Reconocimiento**

**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada**

**CC BY-NC-ND**

La autora solo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRÉS

FACULTAD DE  
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA**

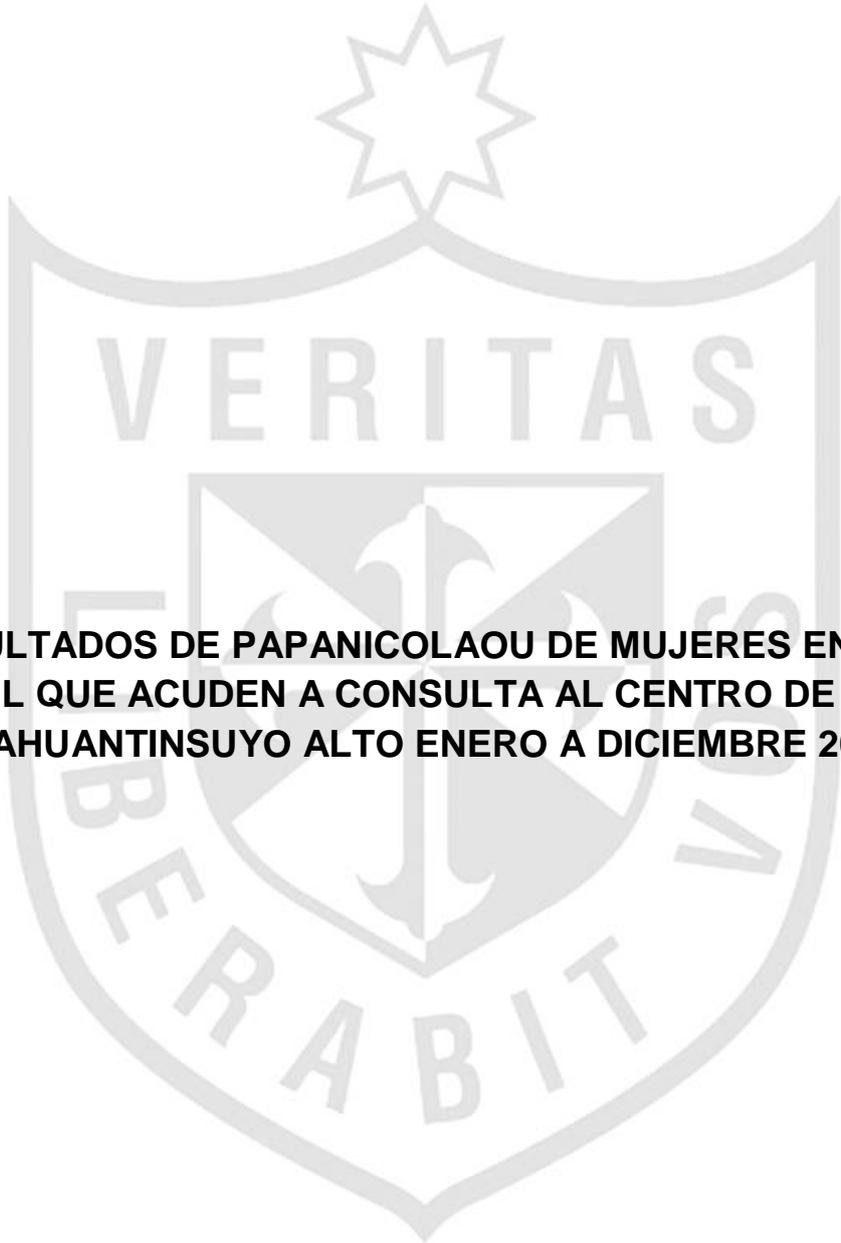
**SECCIÓN DE POST GRADO**

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD  
FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD  
TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**PRESENTADA POR  
SILVIA VALERIO PUJAY**

**TRABAJO ACADEMICO  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA ESPECIALISTA EN ATENCIÓN  
PRIMARIA CON MENCIÓN EN PREVENCIÓN DEL CANCER  
GINECOLÓGICO**

**LIMA – PERÚ  
2017**



**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD  
FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD  
TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor (a):**

Chumpitaz Soriano, María For

### **Miembros del jurado**

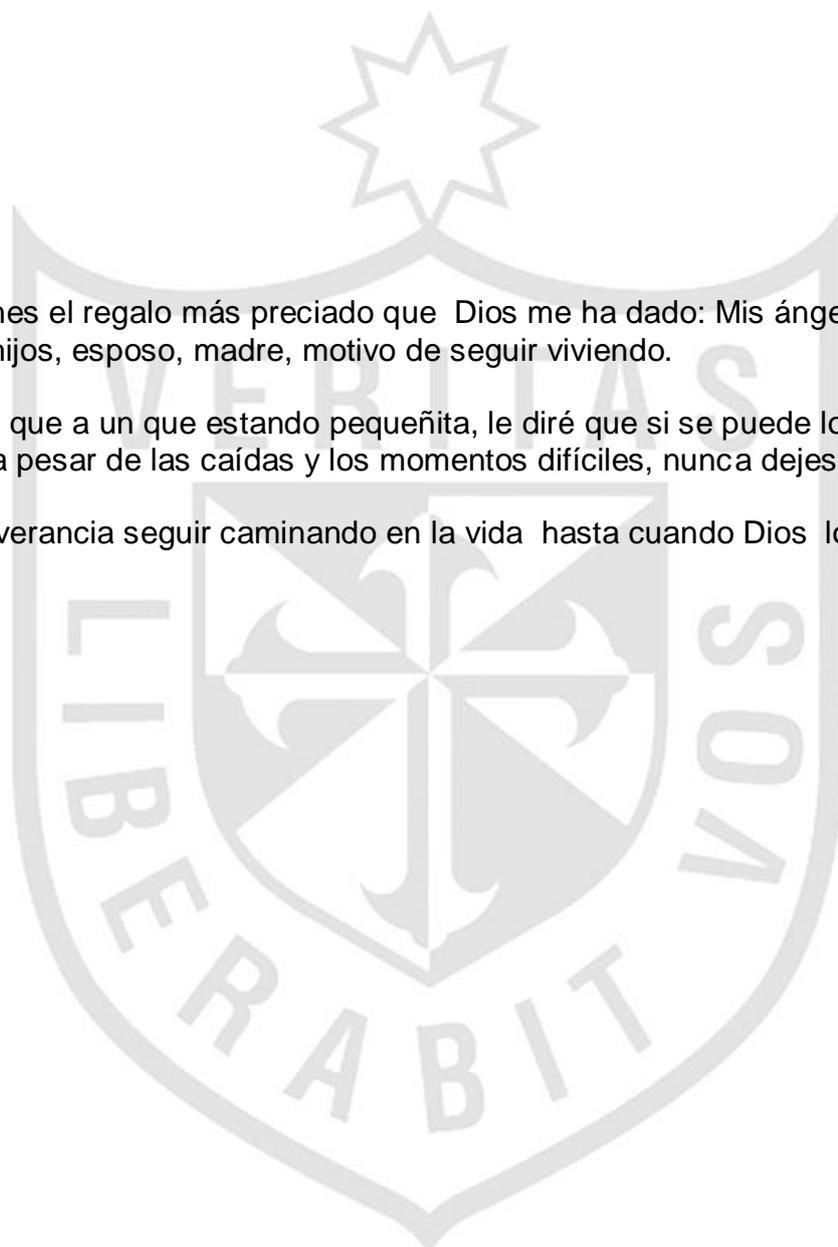
Presidente	:	Dr. Ramírez Antón, Olga
Vocal	:	Mg. Bustíos Rivera, Pedro
Secretaria	:	Mg. Mateo Quispe, Yrene

## DEDICATORIA

Por quienes el regalo más preciado que Dios me ha dado: Mis ángeles que son mis hijos, esposo, madre, motivo de seguir viviendo.

A mi hija, que a un que estando pequeñita, le diré que si se puede lograr los sueños, a pesar de las caídas y los momentos difíciles, nunca dejes de soñar.

La perseverancia seguir caminando en la vida hasta cuando Dios lo permita.



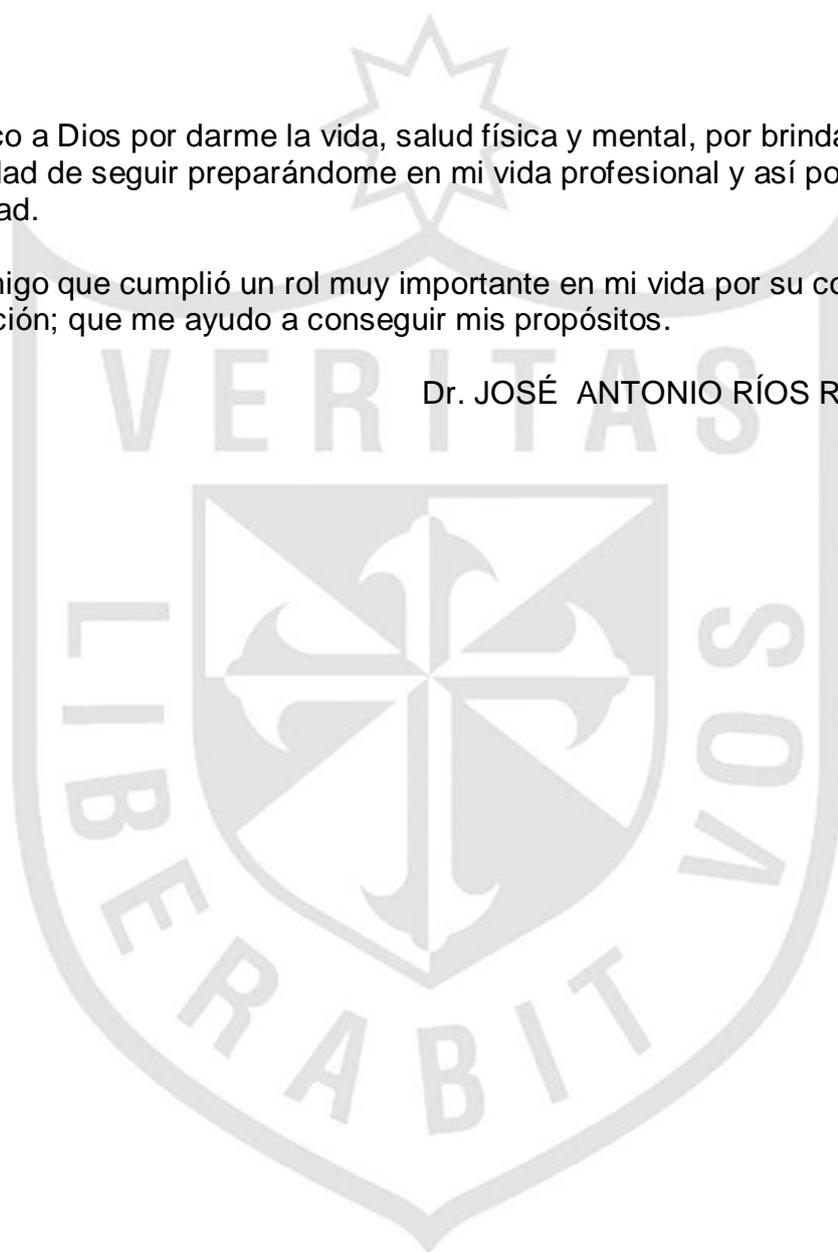
## AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme la vida, salud física y mental, por brinda la oportunidad de seguir preparándome en mi vida profesional y así poder servir a la sociedad.

A una amigo que cumplió un rol muy importante en mi vida por su comprensión y orientación; que me ayudo a conseguir mis propósitos.

Dr. JOSÉ ANTONIO RÍOS ROSALES.

Gracias.



## ÍNDICE DE CONTENIDO

1. TITULO.....	v
2. ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	vi
3. DEDICATORIA .....	vii
4. AGRADECIMIENTOS.....	viii
5. ÍNDICE DE CONTENIDO .....	ix
6. ÍNDICE DE TABLAS .....	x
7. RESUMEN.....	xi
8. ABSTRACT .....	xii
9. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	4
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	4
10. MATERIAL Y MÉTODO .....	5
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO .....	5
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	5
2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	5
2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	6
2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	8
2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION .....	8
2.7. ASPECTOS ÉTICOS .....	9
11. RESULTADOS .....	10
12. DISCUSIÓN .....	32
13. CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES.....	37
14. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	39
15. ANEXÓS .....	43

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Nº de la tabla</b>	<b>Nombre de la tabla</b>	<b>Nº de pagina</b>
I	GRUPO ETARIO DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL	24
II	GRADO DE INSTRUCCIÓN	26
III	PARIDAD DE LAS MUJERES	28
IV	INICIO DE RELACIONES SEXUALES	30
V	NUMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES	32
VI	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ORALES	34
VII	USO METODO DE VARRERA PRESERVATIVO	36
VIII	FRECUENCIA DE TOMA DE PAPANICOLAOU	38
IX	RESULTADOS DE PAPANICOLAOU	40

## RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública; constituye la primera causa por muerte cáncer en mujeres en el Perú mayores de 18 años de edad, el trabajo de investigación.

**Objetivo:** determinar los resultados de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro Salud Tahuantinsuyo Alto –Lima-Perú de enero a diciembre 2015.

**Método:** De tipo descriptivo simple, retrospectivo y transversal. La población y muestra fue 603.

**Resultados:** de Papanicolaou y fue recolectado por medio de las historias clínicas de los cuales 18 presentaron algún grado de alteración citológica, lo cual representó células escamosas atípicas indeterminado (ASCUS) 0.8%; LIE Bajo grado 0.8%, PVH virus de papiloma humano 0.8% , LIE Alto grado 0.3% y Carcinoma Insitu 0.3%.El mujeres en edad fértil frecuencia de toma de Papanicolaou es cada 2 a 3 años es de 45% de los 603, fue conviviente 58% y han cursado la mayoría la primaria, método anticonceptivos orales menores de 5 años 84.6%, uso de preservativos la mayoría nunca utiliza 86%.

**Conclusión:** los factores de riesgo que están relacionados en mujeres en edad fértil de centro de salud Tahuantinsuyo alto con los resultados de Papanicolaou alterados y con células escamosas atípicas indeterminado más virus de papiloma humano y representan con un riesgo que fueron, la paridad, inicio de relaciones sexuales y número de parejas sexuales.

**PALABRA CLAVE:** resultado de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, frecuencia de toma de Papanicolaou.

## ABSTRACT

Cancer of the cervix is a problem because it is the first cause of cancer death in women in Peru over 18 years of age research work as general

**Objective:** Determine the results of papanicolaou in women of fertile ethnicity at the center Health Tahuantinsuyo Alto- Lima Peru from January to December 2015.

**Method:** that performed descriptive simple, retrospective and transversal. The population and sample was 603.

**Results:** of papanicolaou, And was collected through the clinical histories of which 30 presented some degree of cytological alteration, which presented atypical squamous cells indeterminate (ASCUS) 0.8% LIE Low grade 0.8% HPV papilloma virus humnao 0.8% LIE high grade 0.3% y Carcinoma Institu 0.3% Females of the fertile age of Papanicolaou frequency every 2 to 3 years is 45% of the 603, 58% were cohabiting, and most have attended primary, oral contraceptive method under 5 years 84.6 % Use of condoms the majority never uses 86%.

**Conclusion:** risk factors that are related in women in fertile age of Tahunatinsuyo high health center with the results of altered Papanicolaou and squamous cells atypical indeterminate plus human papillomavirus and represent with a risk that were parity beginning of sexual relations And number of sexual partners.

**Key words:** result in women of fertile age papanicolaou.

## INTRODUCCIÓN

En 2010 nivel mundial el cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en mujeres. Organización mundial de salud (OMS), cada año 500.000 mujeres en el mundo desarrollan cáncer cervical, 270.000 mueren, 80% ocurren en países en vías de desarrollo.(1)

En 2011 Trujillo tiene la tasa más alta 43.7 Arequipa, 35.2 y lima 19.6 el cancer de cuello uterino es la primera causa de cáncer de cérvix en mujeres con incidencia (2)

Pobreza es un factor se relacionado con detección tardía del cáncer, debido a dificultades de acceso a servicios de salud, a una escasa cultura de prevención, la fuerte influencia de estilos de vida poco saludables, bajo nivel de educación.(2)

En Colombia 2014, la incidencia cáncer de cuello uterino es alrededor de 22 casos por 100.000 mujeres; neoplasia más frecuente en las mujeres, la segunda causa de muerte de cáncer en mujeres; con una mortalidad de 18,2/100 000 y 67 % de casos detectados antes de los 60 años. (3)

En el departamento de Antioquia, en 2011 se registraron 169 muertes por cáncer de cérvix, de los cuales 76 en Medellín con una mortalidad 6,1 por 100.000 mujeres. (3)

2012, más de 83 100 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervico uterino en la región de las américas y 35 700 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad. La mayoría de las muertes por cáncer cervicouterino 80% se produce en América Latina y el Caribe. Las tasas de mortalidad de cáncer de cervicouterino son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica.(4)

El cáncer es un problema de salud a nivel mundial. Para el 2030 la organización mundial de salud estima que 21,3 millones de personas desarrollaran la enfermedad y 13,1 millones de personas morirán.

En Perú, la tasa estimada de incidencia del cáncer cervicouterino es de 48.2 por 100.000, la prevalencia es de 144,78 por 100,000 y la tasa de mortalidad es de 24,4 por 100.000 en 2012 (3)

Incidencia mundial de cáncer elevará de 11 a 16 millones casos para año 2020, el número de muertes por cáncer subiría 6 a 10 millones, de acuerdo a Organización Mundial de Salud. El problema más grave para los países emergentes: dos terceras partes totales de casos ocurrirán en países subdesarrollados, de 10 millones de muertos por cáncer en 2020, 75% serán hombres y mujeres de países subdesarrollados. En últimos años se registró alrededor de 450 mil muertes a causa del cáncer en América Latina y la tendencia es aún creciente, sostuvo el director general del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), Dr. Carlos Vallejos Sologuren (2011) quien estimó que hacia el año 2020 las tasas de mortalidad podrían ascender hasta 850 mil fallecimientos por tal enfermedad. (4)

Con respecto al Cáncer, no existe un Registro Nacional de Cáncer en el Perú, por lo que no es posible conocer la real magnitud de este grave problema de salud. El Registro de Cáncer de Lima Metropolitana, encontró una cruda tasa de incidencia de cáncer, 111.39 por 100.000 personas residentes en la capital.(5) En 2007 el Ministerio de Salud empezó aplicar el Plan Nacional para la Prevención del Cáncer Ginecológico, que incluía cáncer de mama y cáncer cervicouterino, se publicó el Manual de Normas y Procedimientos para la prevención del cáncer de cuello uterino, que incluye además de la prueba de Papanicolaou, la Inspección Visual con Ácido Acético como método de tamizaje y la crioterapia como método de tratamiento. Los servicios de tamizaje en el Perú, sin embargo, han afrontado diversos desafíos. (6)

Organización Panamericana de la Salud (OPS), en Perú cáncer cérvico uterino constituye un aspecto de salud pública de máxima prioridad en cuanto su prevención y control. La norma oficial señala la importancia de la educación para la salud, toma de conciencia y autorresponsabilidad del individuo, familias y grupos sociales. Los requerimientos para que un programa de detección oportuna de cáncer cervical sea eficiente es necesario alcanzar una elevada cobertura en las mujeres principalmente en riesgo, y

esto solo se llevará a cabo con la promoción del Papanicolaou en los centros de servicios del Ministerio de Salud. (7)

En 2012 la Oficina de Epidemiología del Instituto Nacional de Neoplasias (INEN) en 2000 se presentaron 37 mil nuevos casos de cáncer en el país, manteniendo la incidencia general con tendencia creciente; el mismo año 27 mil personas fallecieron a causa de neoplasias según registro de mortalidad del Ministerio de Salud (MINSA), siendo los tumores la segunda causa de muerte en el país, llegando a representar 17.4% del total de defunciones registradas. Dentro de este grupo, se evidencia que el 53.0% de las muertes corresponden al sexo femenino, las mismas que se producen con mayor frecuencia a partir de los 35 años. (9)

En cumplimiento de política promoción y difusión de investigaciones especializadas, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) pone a disposición de las entidades de gobierno, empresa privada, academia e interesados en general el documento Perú, Encuesta Demográfica de Salud Familiar – (ENDES 2012). La encuesta se ejecutó a más de 24 mil 500 mujeres en edad fértil, es decir 15 a 49 años de edad, la presente publicación forma parte de la serie de informes, nivel nacional y departamental, así como la publicación de Prevención y Control del Cáncer. (10)

El Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto cuenta con una población de 21,630 de ello, 7,214 mujeres en edad fértil 603 se hizo examen de Papanicolaou, induciendo a una actitud desfavorable frente a la toma de la misma, considerando que podría ocasionar incomodidad, temor, ansiedad, preocupación al resultado, y miedo que pueden tener cáncer al cervix; lo que conlleva a que la práctica del examen sea inadecuada, no cumpliendo las reglas y normas que se exige para la realización del examen, y por esta razón se plantea el siguiente problema. Fuente: Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto. Alcalde de Independencia Evans Sifuentes 2016. (10)

## **1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los resultados de Papanicolaou de Mujeres de 15 a 49 años que acuden a consulta al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia- Perú de enero a diciembre 2015?.

## **1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Determinar los resultados de Papanicolaou a mujeres de 15 a 49 años que acuden a consulta al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia-Perú de enero a diciembre 2015.

### **1.2.2.-OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Identificar las características de las mujeres que se realizan Papanicolaou, antecedentes gineco obstétricos y uso de anticonceptivos.
- Identificar el resultado de Papanicolaou en las mujeres 15 a 49 años, sometidas al examen citológico de cérvix de cuello uterino.
- Identificar las lesiones inflamatorias, infecciosas, precancerosas y cancerosas en mujeres de edad fértil 15 a 49 años.

## MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El tipo de investigación: Descriptivo Simple, Retrospectivo y Transversal

### 2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La muestra es de 603 resultados de Papanicolaou, comprendidas en Mujeres en edad fértil, de Enero a Diciembre 2015 que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto a realizarse pruebas de Papanicolaou

### 2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

#### Criterios de inclusión:

- Mujeres mayores de 15 y menores de 49 años que asistieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.
- Mujeres cuya última atención médica es en el servicio de obstetricia
- Mujeres que se han realizado por lo menos un examen de Papanicolaou en su vida.

## 2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
CARACTERÍSTICAS SOCIO CULTURALES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL	<b>EDAD</b>		HISTORIA CLINICA
	15 – 20		
	21 – 29	<b>Intervalo</b>	
	30 – 49		
	<b>ESTADO CIVIL</b>		
	Soltera		
	Casada	<b>Nominal</b>	
	Conviviente		
	<b>NIVEL DE EDUCACIÓN</b>		
	Analfabeta		
	Primaria		
	Secundaria	<b>Ordinal</b>	
	Superior		
	<b>PARIDAD</b>		
	Nulípara		
	Primípara	<b>Ordinal</b>	
	Múltipara		
	Gran Múltipara		
	<b>INICIO DE RELACIONES SEXUALES</b>		
	Menor igual de 15 años		
	=> 16 a 19 años	<b>Intervalo</b>	
	=> 20 años		
	<b>NÚMERO DE COMPAÑERO SEXUAL</b>		
	1 pareja		
	= > 2 pareja	<b>Ordinal</b>	
	<b>TIEMPO DE USO DE ANTICONCEPTIVOS</b>		
Orales Combinados			
=< 4 años			
=> 5 años	<b>Nominal</b>		
<b>Uso de preservativo</b>			
Nunca	<b>Ordinal</b>		
En ocasiones			

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIO CULTURALES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>
	<b>FRECUENCIA DE TOMA DE PAPANICOLAOU</b>		<b>HISTORIAS CLÍNICAS</b>
	1 año		
	=> 2 a 3 años		
	=> 4 años	<b>INTERVALO</b>	
<b>VARIABLE :2</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>HISTORIAS CLÍNICAS</b>
<b>RESULTADOS DE PAPANICOLAOU</b>	<b>RESULTADOS DE PAPANICOLAOU</b>		
	Resultado Negativo	<b>NOMINAL</b>	
	Resultado Positivo		
	<b>PRESENCIA DE CÉLULAS ANORMALES(Papanicolaou alterado)</b>		
	Células Escamosas Atípicas (ASCUS)		
	L.I.E Bajo Grado	<b>Ordinal</b>	
	Virus de Papiloma Humano (PVH)		
	Displacia Leve		
	L.I.E. Alto Grado		
	Carcinoma invasor		

## 2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- ✚ La información se obtuvo de manera descriptiva retrospectivo y transversal, mediante las historias clínicas y registros de libro, que se realizó diariamente en consultorio de obstetricia, de todas las mujeres que acudieron para realizarse la prueba de Papanicolaou en el Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.
- ✚ Se recabaron las historias clínicas necesarias de la oficina de admisión del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.
- ✚ Para los datos sobre los antecedentes, sexuales y reproductivos se creó una ficha de recolección de datos, de los cuales se extrajo, de historias clínicas siendo las variables de estudio.
  - Variable de tipo mujeres en edad fértil: Como la edad de inicio de relaciones sexuales, andria, paridad, ser usuaria habitual de Anticonceptivo Oral, Dispositivo intrauterino, inyectables trimestrales y preservativos.
  - Variables de tipo resultados de Papanicolaou: Frecuencia de toma de Papanicolaou se evaluó los resultados de Papanicolaou normales y anormales.
- ✚ Se recogieron los datos necesarios y se consignaron en la ficha de recolección de datos confeccionada previamente.

Se aplicaron los diseños metodológicos y se reportaron los resultados.

## 2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

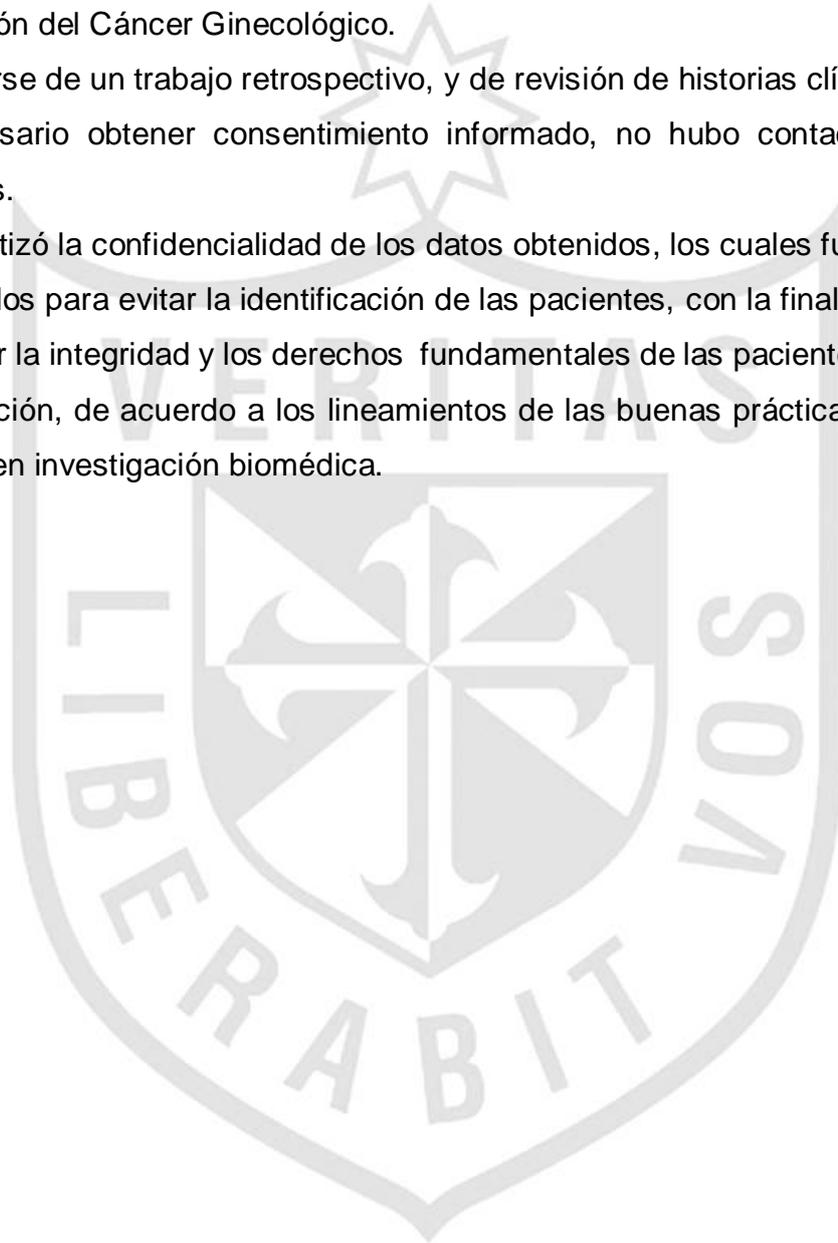
Se realizaron medidas descriptivas simples con frecuencia, porcentajes y promedios, se construyeron tablas simples y de doble entrada, gráficos de barras y cuadros para señalar la existencia de relación entre las variables y la prueba de Odds Ratio para demostrar y presentar el resultado de Papanicolaou en mujeres en edad fértil entre las variables. Para el procesamiento de datos se utilizó el software Microsoft Excel estadístico SPSS versión 22.

## 2.7. ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación se realizó considerando la autorización de la Facultad Obstetricia y Enfermería de la USMP, para la elaboración de tesis para optar el Título de Especialidad en Obstetricia en Atención con Mención en Prevención del Cáncer Ginecológico.

Por tratarse de un trabajo retrospectivo, y de revisión de historias clínicas, no fue necesario obtener consentimiento informado, no hubo contacto con las pacientes.

Se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos, los cuales fueron Codificados para evitar la identificación de las pacientes, con la finalidad de Preservar la integridad y los derechos fundamentales de las pacientes sujetas a investigación, de acuerdo a los lineamientos de las buenas prácticas clínicas y de ética en investigación biomédica.



## RESULTADOS

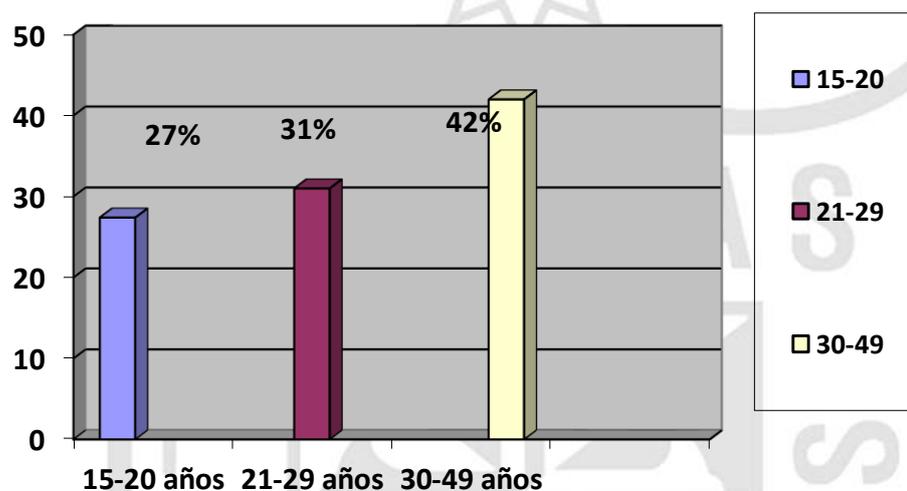
**TABLA N° I:**

Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según grupo etario.

<b>GRUPO ETARIO</b>	<b>Nro. Casos</b>	<b>%</b>
15 – 20	165	27
21 – 29	185	31
30 – 49	253	42
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Se agrupó a las mujeres en edad fértil según la distribución de MINSA en 2014 obteniendo así que las mayoría de las mujeres en edad fértil de 15 a 20 (27 %) y 30 a 49 (42 %).

**GRÁFICO: I** Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**TABLA N° II:**

Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según estado civil.

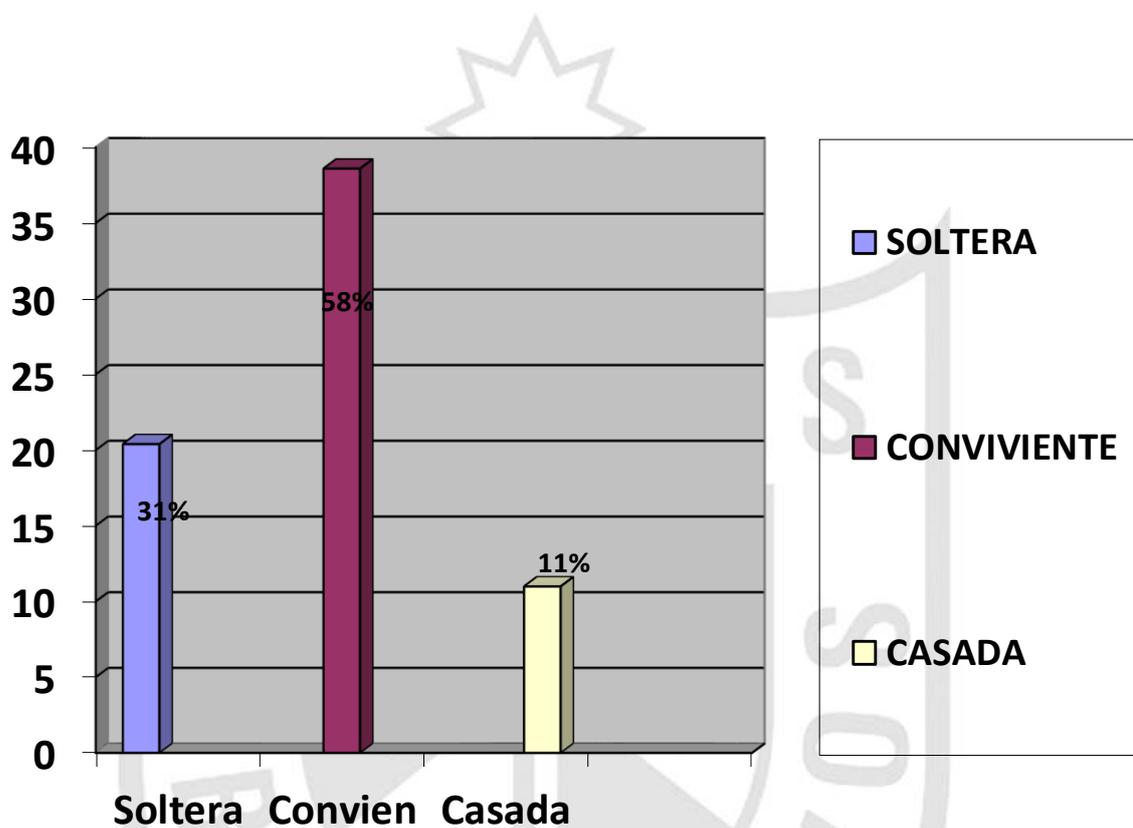
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>Nro. Población</b>	<b>%</b>
Soltera	187	31
Conviviente	351	58
Casada	65	11
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

31% (187) de la muestra refiere ser soltera, el 58% (351) refiere ser conviviente.

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

## GRÁFICO II:

Estado civil de las mujeres que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015

### **TABLA III:**

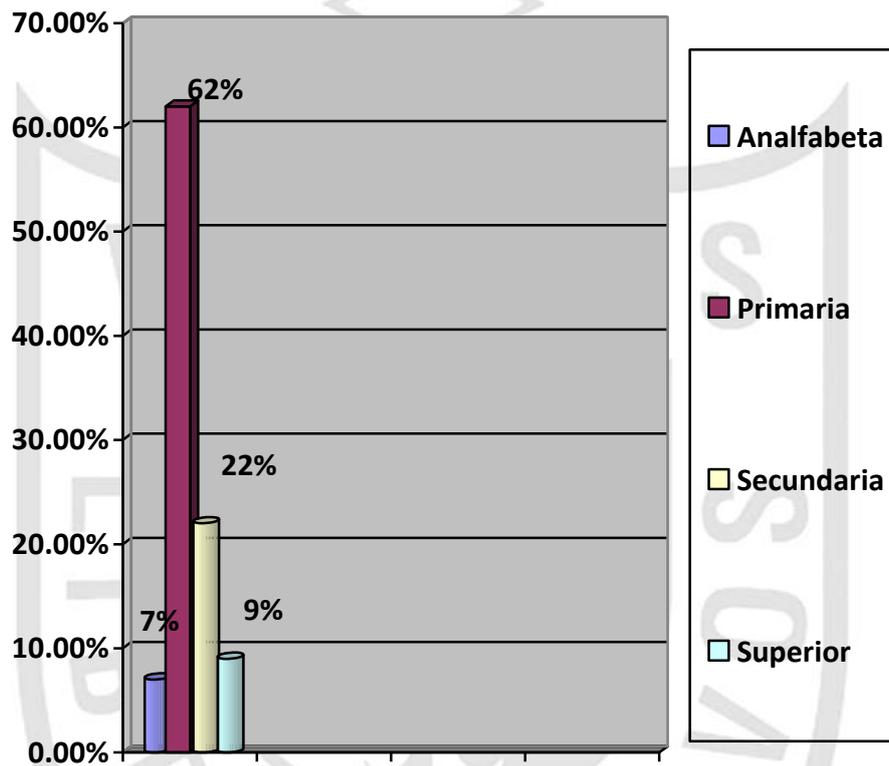
Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según grado de instrucción.

<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
Analfabeta	30	5
Primaria	384	64
Secundaria	134	22
Superior	55	9
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Según el cuadro de 603 mujeres en edad fértil es 30 (5%) de nivel analfabeta, 384 (64%) el nivel de educación primaria.

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**GRÁFICO III** Grado de Instrucción de las Mujeres que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015

**TABLA IV:**

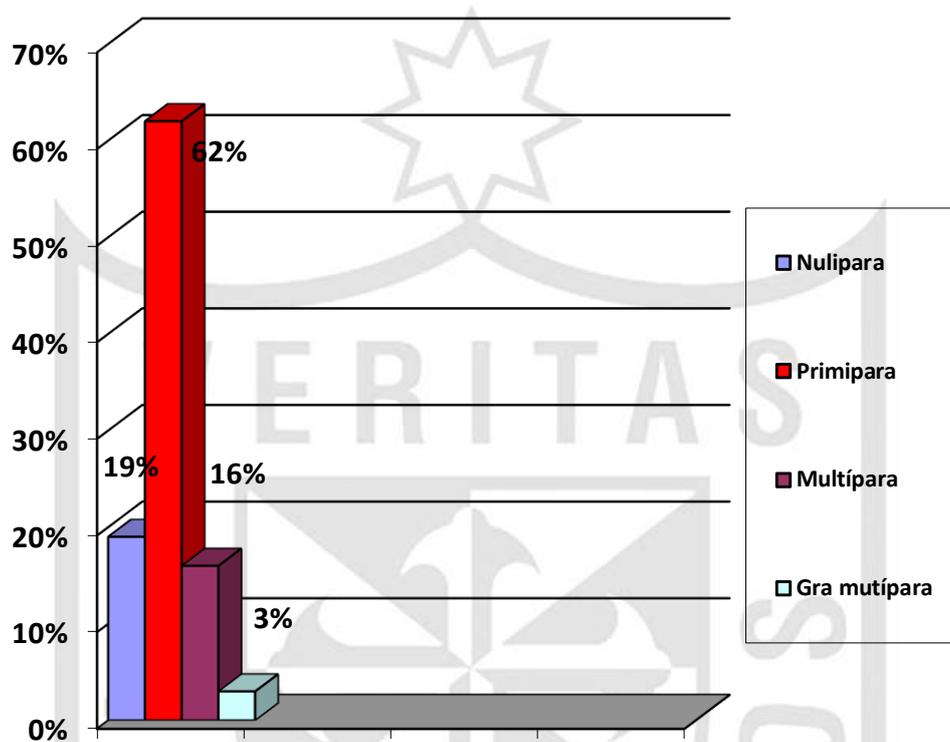
Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según paridad.

<b>PARIDAD</b>	<b>Nro. CASOS</b>	<b>%</b>
Nulípara	114	19
Primípara	376	62
Múltipara	96	16
Gran múltipara	17	3
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Según el gráfico de 603 mujeres en edad fértil gran múltipara 114 (19%) y tuvo un solo parto 376 (62%).

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**GRÁFICO IV:** Paridad de las mujeres que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**TABLA V:**

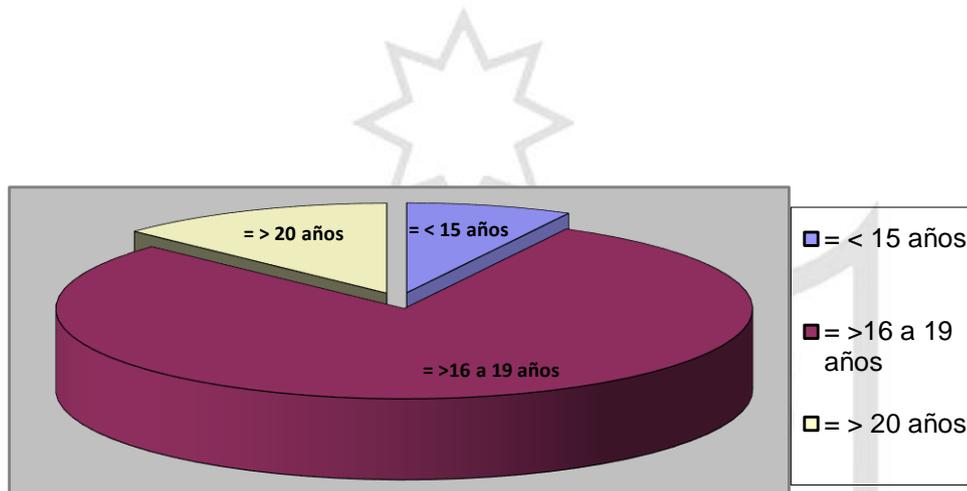
Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según inicio de relaciones sexuales.

<b>INICIO DE RELACIONES SEXUALES</b>	<b>Nro. CASOS</b>	<b>%</b>
Menor igual de 15 años	47	8
16 a 19 años	478	79
Mayores igual de 20 años	78	13
TOTA	603	100%

De las 603 entrevistadas, 47 (8%) inicio de relaciones sexuales por primera vez menor igual de 15 años, 478 (79%) de 16 a 19 años.

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**GRÁFICO V:** Inicio de Relaciones Sexuales de las mujeres que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015

**TABLA VI:**

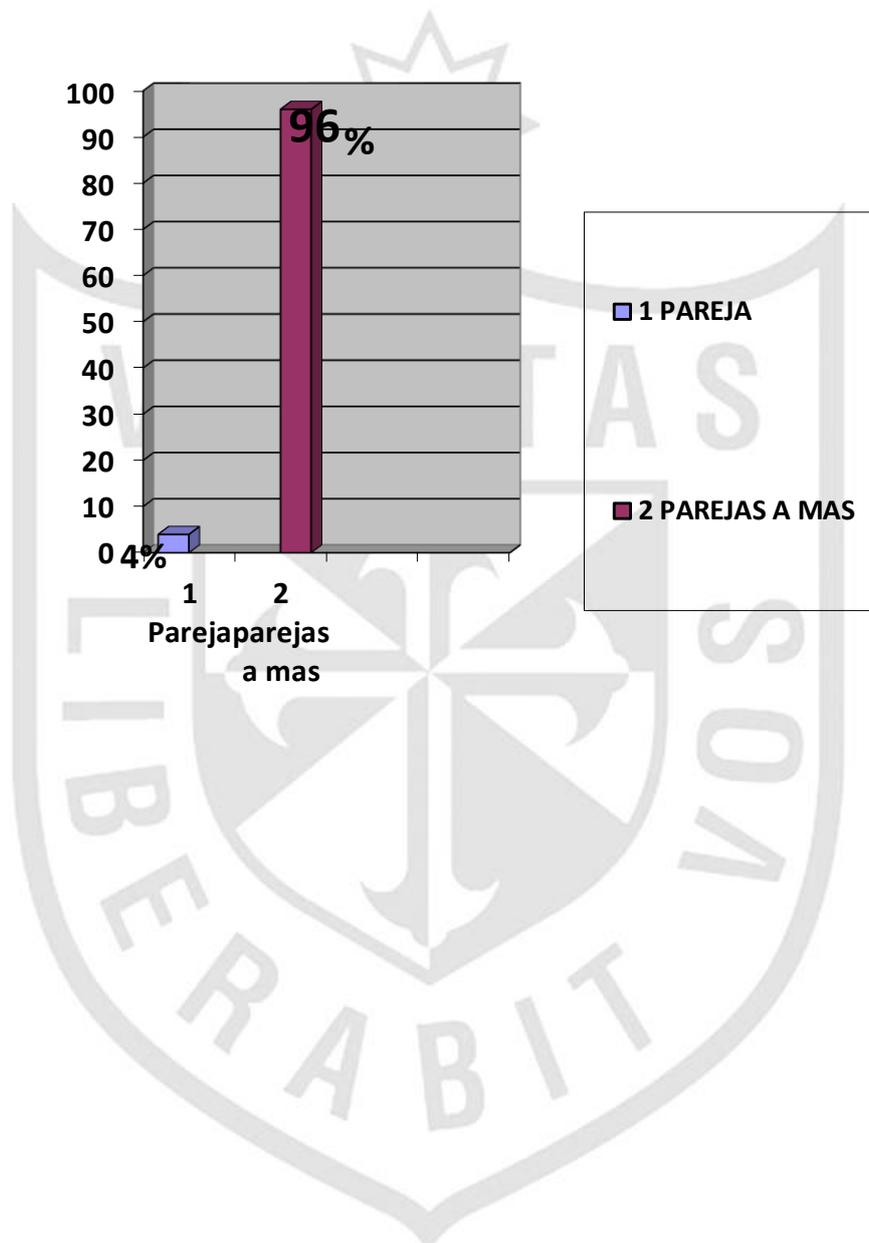
Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según número de compañeros sexuales

<b>Número de Compañero Sexuales</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
1 Pareja	23	4
2 pareja a mas	400	96
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Las 603 mujeres en edad fértil fue encuestada refieren tener vida sexual con una sola pareja es 23 (4%) y 2 a más parejas es según gráfico 400 (96%).

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**GRÁFICO VI:** Número de compañero sexual de las mujeres que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015.**

**TABLA VII:**

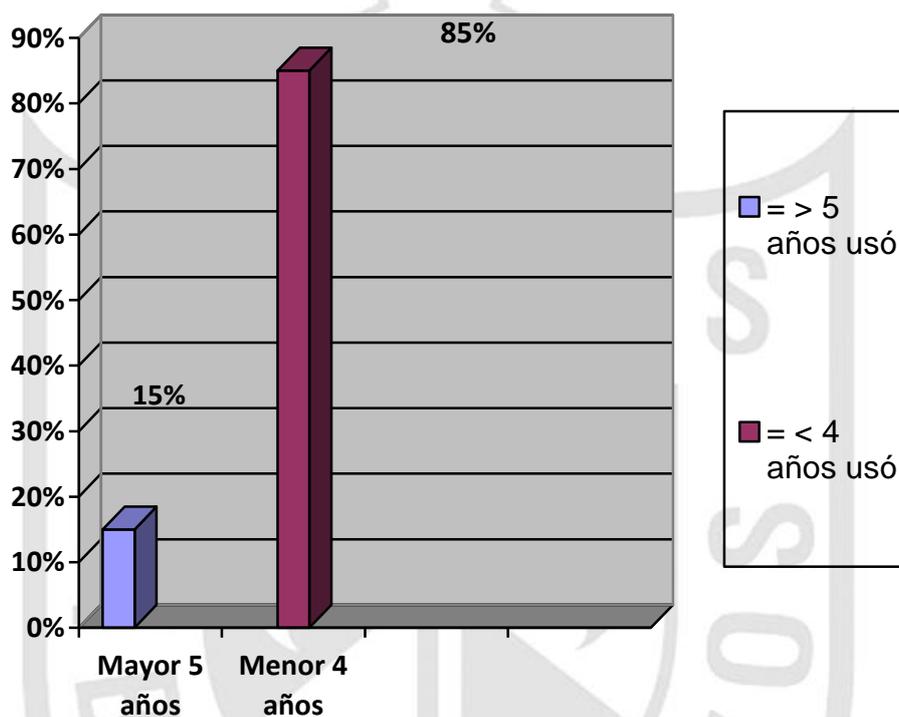
Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según tiempo de uso de métodos anticonceptivos hormonales.

<b>TIEMPO DE USO ATICONCEPTIVOS (PILDORAS)</b>	<b>NRO</b>	<b>%</b>
Uso de método anticonceptivo menor de 4 años	510	85
Uso de método anticonceptivo mayor de 5 años	93	15
<b>Total</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Según el gráfico de las mujeres encuestadas 603 es 93 (15%) refiere haber usado prolongadamente (mayores de 5 años) el método anticonceptivo hormonal oral y mientras que el 510 (85%) no lo usó prolongadamente.

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015.**

**GRÁFICO VII:** Tiempo de uso de método anticonceptivos hormonales orales en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto



RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015.

**TABLA VIII:**

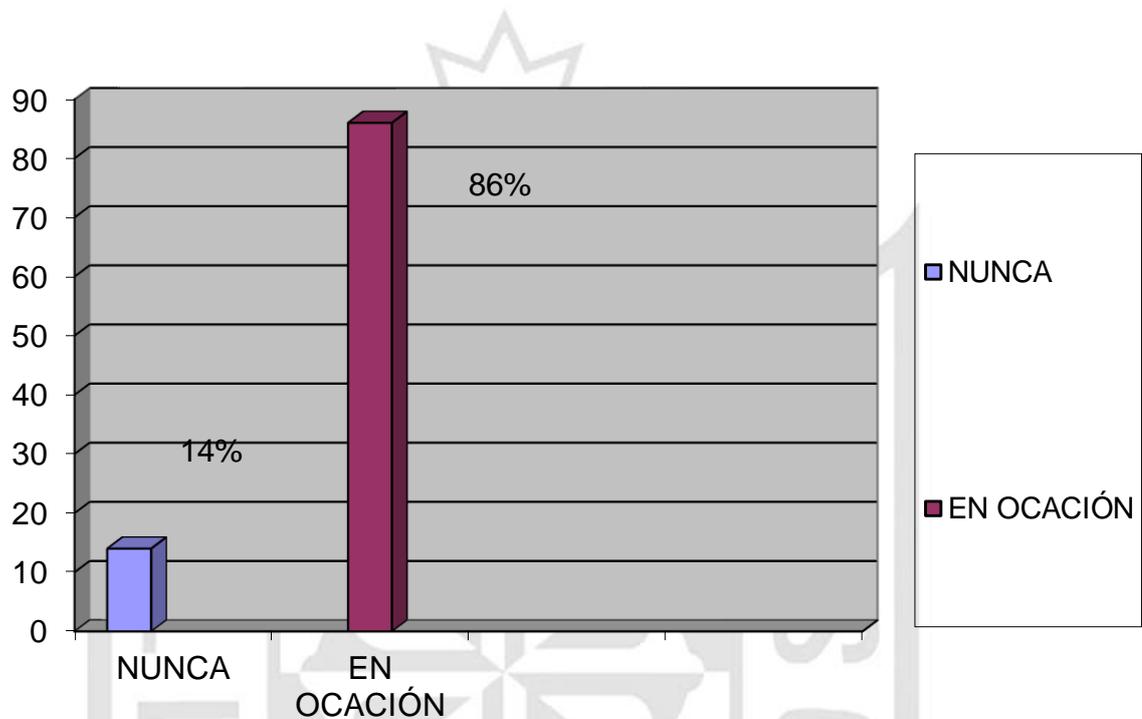
Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según uso de preservativo.

<b>MÉTODOS ATICONCEPTIVO:</b>	<b>Nro.</b>	<b>%</b>
<b>RESERVATIVO</b>		
Nunca uso preservativo	520	86
Uso Preservativo Ocasionalmente	83	14
<b>Total</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Según el gráfico realizado la encuesta 603 mujeres en edad fértil son 520 (86 %) no lo han usado nunca el preservativo durante sus relaciones coitales mientras que 83 (14%) lo usaron ocasionalmente.

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**GRÁFICO VIII:** Uso de preservativo durante las relaciones sexuales en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

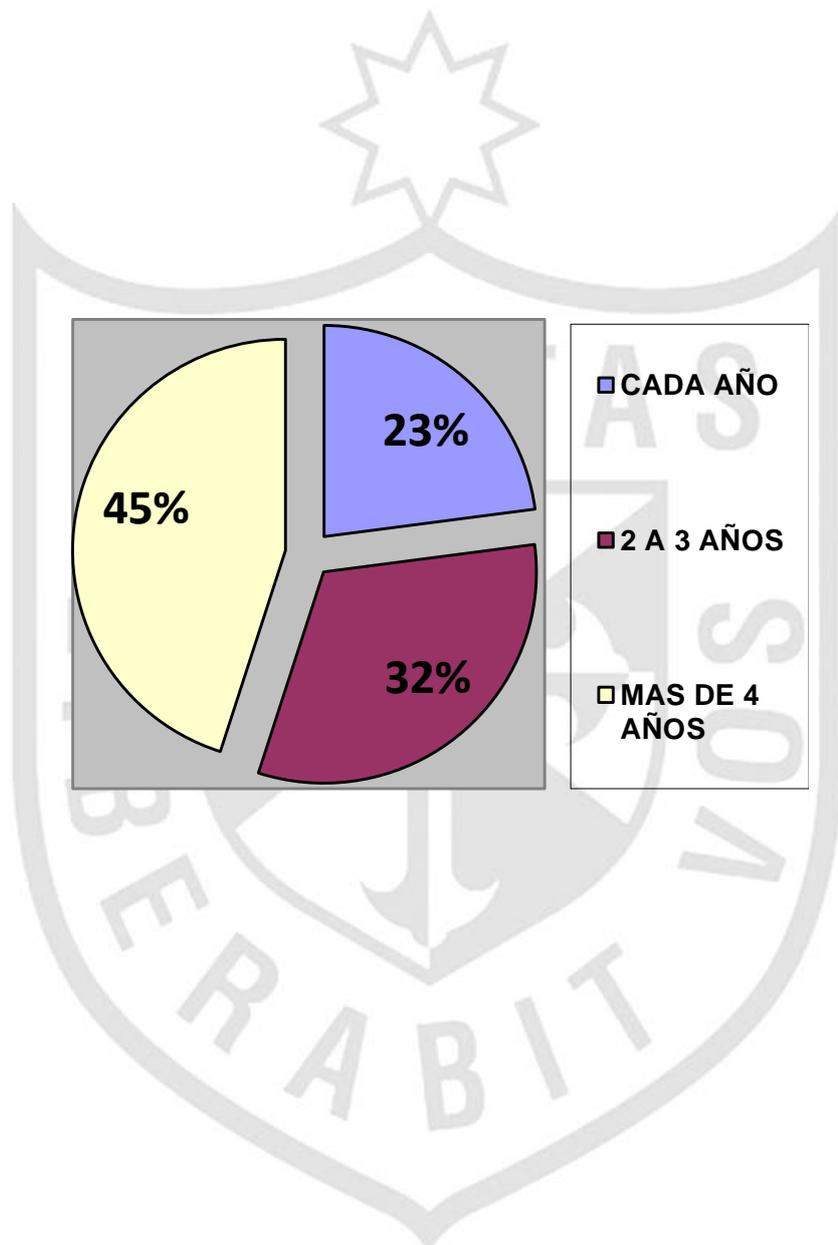
**TABLA IX:**

Característica de las mujeres en edad fértil que se realizaron citología de cérvix y que acuden al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto, según frecuencia de Papanicolaou.

<b>Frecuencia de Papanicolaou</b>	<b>Nro. casos</b>	<b>%</b>
Cada año	138	23
2 a 3 Años	272	45
> = de 4 años	193	32
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

De las 603 mujeres en edad fértil encuestadas que refirieron haberse realizado la toma de Papanicolaou; 138 (23%) se hace cada año, 272 (45%) de 2 a 3 años.

**GRÁFICO IX:** Frecuencia de toma de Papanicolaou en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015

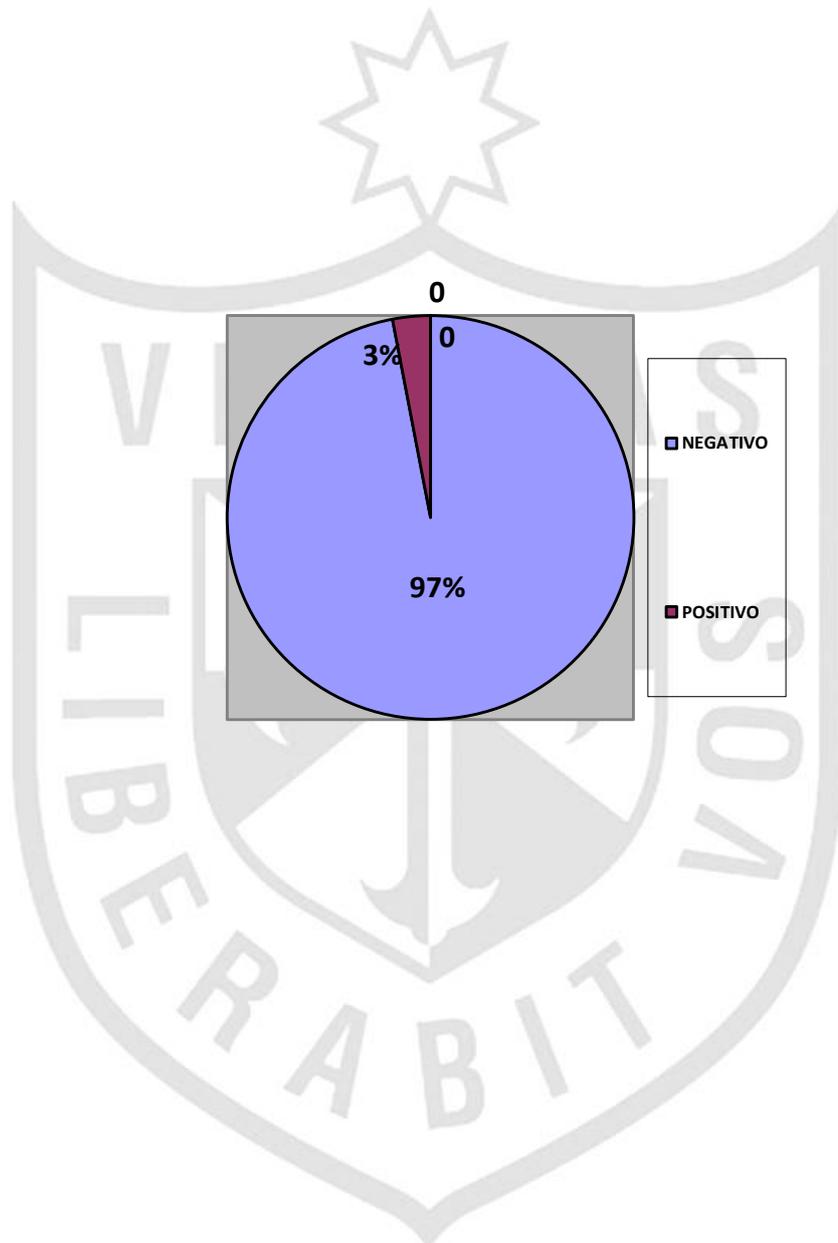
**TABLA X:** Resultados de Papanicolaou en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.

<b>evaluación según resultados de Papanicolaou</b>	<b>Frecuencia absolutas</b>	<b>%</b>
Negativos	<b>585</b>	<b>97%</b>
Positivos	<b>18</b>	<b>3%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>	<b>100%</b>

Según realizado la encuesta a las mujeres de edad fértil de centro de salud Tahuantinsuyo alto a 603 los cuales se encontró resultados de Papanicolaou negativos 585 (97%) y resultado de Papanicolaou alterado 18 (3%).

**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**GRÁFICO X:** Resultados de Papanicolaou en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



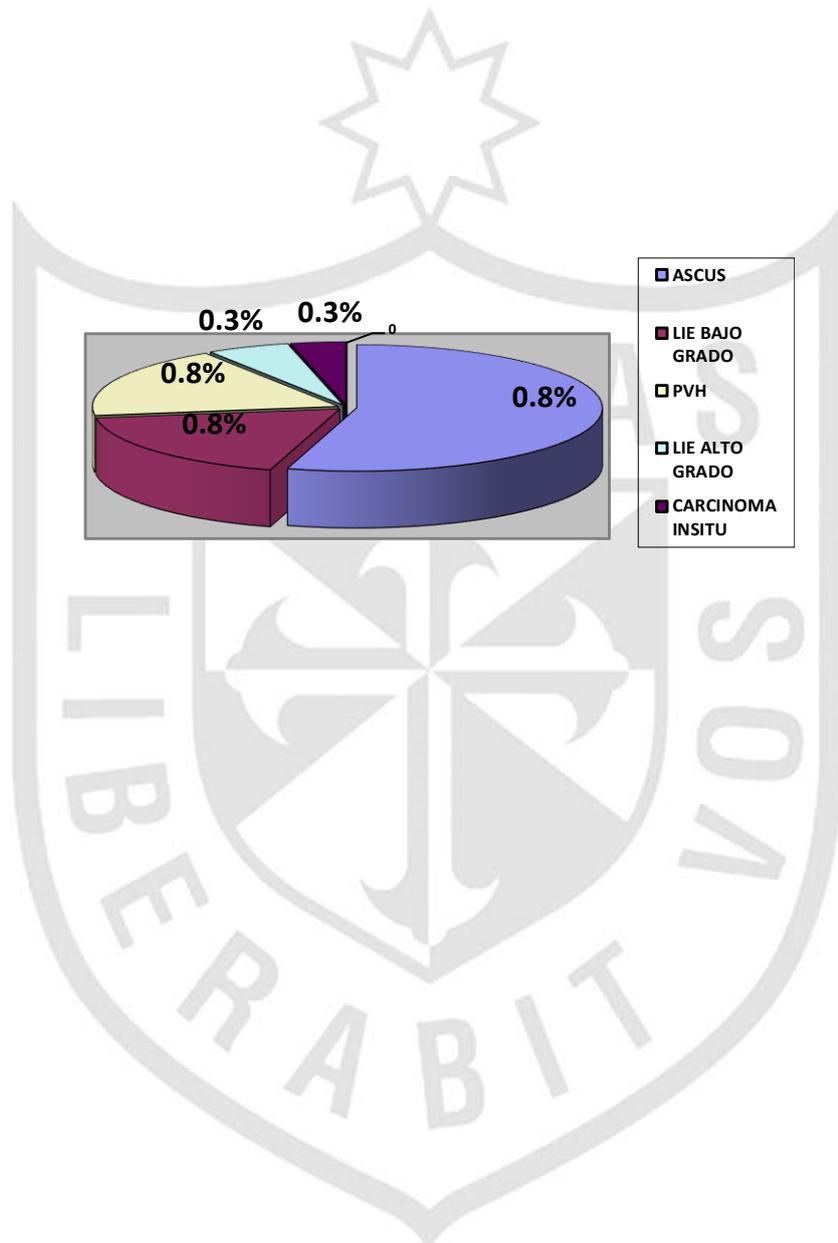
**RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A CONSULTA AL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO ENERO A DICIEMBRE 2015**

**TABLA XI:** Resultados de Papanicolaou alterados en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.

<b>RESULTADOS ALTERADOS</b>	<b>Frecuencia Absolutas</b>	<b>%</b>
<b>Células Escamosas Atípicas (ASCUS)</b>	<b>5</b>	<b>0.8</b>
<b>LIE Bajo Grado</b>	<b>5</b>	<b>0.8</b>
<b>Virus de Papiloma Humano</b>	<b>5</b>	<b>0.8</b>
<b>LIE Alto Grado</b>	<b>2</b>	<b>0.3</b>
<b>Carcinoma Insitu</b>	<b>1</b>	<b>0.3</b>
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>3 %</b>

Según el cuadro de evaluación de resultados de Papanicolaou alterado son ASCUS 5(1%), LIE de Bajo Grado 5(1%), Virus de Papiloma Humana 5 (1%).

**GRÁFICO XI:** Resultados de Papanicolaou alterados en mujeres que acuden a Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto.



## DISCUSIÓN

En este estudio se analizó 603 resultados de Papanicolaou en mujeres en edad fértil en Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto de Enero a diciembre 2015.

**Tabla I:** Edad más frecuentes de las mujeres que acudieron al en Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue de 30 – 49 años en 42 % (253).

Datos diferentes fueron hallados por **Carrasco (2011)** quien reportó que el 42,34%, mujeres tenían edades entre 14 – 19 años. Así mismo **Daudinot (2011)** reporta que el 78.8% tenían edades entre 20 – 24 años.

**Tabla II:** Estado civil en Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto 58% de las mujeres son convivientes.

Datos similares fueron hallados por **Torres (2012)** quien reporta que el 53.15% de las mujeres viven en unión libre es, Así mismo **Carrasco (2012)** señala que el 61.26% son conviviente.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que el 46.37% de las mujeres eran casadas.

**Tabla III:** El grado de Instrucciones más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 5% analfabetas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporto que el 44.92 de las mujeres eran educación primaria.

Datos diferentes fueron hallados por **Díaz (2013)** quien reporta que el 95.6% de las mujeres eran nivel educación baja.

Datos diferentes fueron hallados por **Carrasco (2012)** quien reporta que el 44.14% de las mujeres eran educación secundaria.

**Tabla IV:** Paridad más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue primípara 62%.

Datos diferentes fueron hallados por **Martínez (2010)** quien reporta que el 68.52%, de las mujeres eran multíparas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que el 46.3%, de las mujeres eran multíparas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cabrera (2012)** quien reporta que el 68.52% de las mujeres eran más de 3 hijos.

**Tabla V:** Inicio de Relaciones Sexuales más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 79.3% (16-19)

Datos similares fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que el 47.83% (16-19).

Datos diferentes fueron hallados por **Daudinot (2011)** quien reporta que el 65.3% (15 -17).

Datos diferentes fueron hallados por **Saldaña (2010)** quien reporta que el 77% (18-20).

**Tabla VI:** Número de parejas más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 96% más de 2 parejas.

Datos diferentes fueron hallados por **Fleite (2011)** quien reporta que el 40% 1 y 2 parejas de compañeros sexuales.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2011)** quien reporta que él es 83.78% de 1 a 3 número de parejas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cabrera (2012)** quien reporta que el 94.44% de mujeres menos de 5 parejas sexuales.

**Tabla VII:** Tiempo uso de Métodos anticonceptivos orales más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 85% y no uso prolongadamente.

Datos diferentes fueron hallados por **Martínez (2010)** quien reporta que el 68.52%, de las mujeres eran multíparas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que el 46.3%, de las mujeres eran multíparas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cabrera (2012)** quien reporta que el 68.52% de las mujeres eran más de 3 hijos.

**Tabla V:** Inicio de Relaciones Sexuales más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 79.3% (16-19)

Datos similares fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que el 47.83% (16-19).

Datos diferentes fueron hallados por **Daudinot (2011)** quien reporta que el 65.3% (15 -17).

Datos diferentes fueron hallados por **Saldaña (2010)** quien reporta que el 77% (18-20).

**Tabla VI:** Número de parejas más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 96% más de 2 parejas.

Datos diferentes fueron hallados por **Fleite (2011)** quien reporta que el 40% 1 y 2 parejas de compañeros sexuales.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2011)** quien reporta que él es 83.78% de 1 a 3 número de parejas.

Datos diferentes fueron hallados por **Cabrera (2012)** quien reporta que el 94.44% de mujeres menos de 5 parejas sexuales.

**Tabla VII:** Tiempo uso de Métodos anticonceptivos orales más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 85% y no uso prolongadamente.

Datos diferentes fueron hallados por **Saldaña (2010)** quien reporta que él es 7% uso de anticonceptivos orales combinados.

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que él es 49.48% anticonceptivos orales combinados

**Tabla VIII:** Métodos anticonceptivos preservativo más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto fue 14%. han usado ocasionalmente.

Datos diferentes fueron hallados por **Daudinot (2011)** quien reporta que él es 67.3% no usaban ningún método anticonceptivos.

**Tabla IX:** Frecuencia de Tama de Papanicolaou más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo alto fue 45% en mujeres se han toma Papanicolaou más de 4 años.

Datos diferentes fueron hallados por **Díaz (2013)** quien reporta que él es 72.34% no se realizaron cada año el Papanicolaou.

**Tabla X:** Resultados de Papanicolaou más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo alto fue 97% en mujeres los resultados negativos.

Datos diferentes fueron hallados por **Torres (2012)** quien reporta que él es 85.5% en mujeres los resultados negativos.

Datos diferentes fueron hallados por **Matinéz (2010)** quien reporta que él es 34.5% son mujer con cáncer insitu 34.5% y mujeres con tumor avanzado 47%

**Tabla XI:** En nuestro estudio de resultados de Papanicolaou, presentaron Atípicas de células escamosas más frecuente de las mujeres que acudieron al Centro de Salud Tahuantinsuyo alto fue 3% significado indeterminado (ASCUS) 3%.

Datos diferentes fueron hallados por **Arango 2016** quien reporta que él es 43.3% en mujeres con resultados de Papanicolaou Atípicas de células escamosas significado indeterminado (ASCUS).

Datos diferentes fueron hallados por **Cevallos (2012)** quien reporta que él es 42.3% en mujeres los resultados Atípicas de células escamosas significado indeterminado (ASCUS).



## CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

- En Centro Salud Tahuantinsuyo alto se realizó el estudio 603 mujeres en edad fértil: En grupo etario 30 a 49 años 42% en mujeres en edad fértil, estado civil conviviente 58%, inicio de relaciones sexuales 16 a 19 años 79% educación primaria 64% y paridad primípara 62%.
- 98% mujeres en edad fértil tuvo 2 parejas.
- El tiempo uso de métodos oral combinado 85% menor de 4 años y mayores de 5 años 15%, preservativos 86% nunca uso ,13.8% uso ocasionalmente.
- Frecuencia de toma de papanicolaou 45% cada 2 a 3 años.
- 97% los resultado de Papanicolaou negativos, 3% los positivos
- Los resultados de Papanicolaou siendo mayores en mujeres de edad fértil fue negativo para cáncer de cuello uterino, las Células escamosas atípicas de significado no determinado, NIC I, NIC II más virus de papiloma humano en mujeres más de 2 parejas.

### **Obstetras:**

- Continuar con las actividades preventivo promocionales sobre el cáncer cervicouterino, de manera organizada, con herramientas adecuadas, mensajes claros y materiales de apoyo indispensables, adaptándolas a las circunstancias y características personales de las usuarias del centro de salud Tahuantinsuyo alto, encaminadas a obtener una conducta final deseada: Realización de la prueba de Papanicolaou temprana, periódica y oportuna.
- Mejorar actividad en educación sexual en jóvenes 79.3% inicia su vida sexual antes de los 19 años de edad.
- La mayoría presenta por lo menos 1 factor de riesgo para desarrollar test de Papanicolaou positivo; debería tomar medidas preventivas y disminuir los factores de riesgo.
- Las mujeres en edad fértil que resulten con resultado de Papanicolaou alterado o positivo para cáncer de cuello uterino, acudan a unidades de especialidad y continuar el tratamiento respectivo.

- Coordinar con personal de admisión para incorporar los resultados de papanicolaou en historias clínicas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### FUENTES DE INFORMACIÓN:

- 1.- Leal I, Villalobos C, Wisbrun R, Moreno V, León A, Lechuga R, Gonzales E, Sánchez E .Sensibilidad y especificidad de prueba de diagnóstico para Cáncer de cuello Uterino. Hospital general de salvador subirán de la ciudad, chihuahua city 2010;2(1):97-100.
- 2.- Vallejos C cáncer cuello uterino. Guía práctica clínica. Instituto nacional enfermedades neoplásicas . 2011;(1): 8-45.
- 3.- Cardona J. Arredondo M. Prevalencia de alteraciones Oncológicas en la citología cervical vaginal de pacientes de una institución prestadora de servicios de salud de Medellín, Rev Med. 2014; 28 (1): 7:28.
- 4.- Rojas E. Departamento de Epidemiología y Estadística de Cancer. Instituto Nacional de Neoplastias. Magnitud Globocan de Cáncer 2012.
- 5.- Instituto Nacional de Enfermedades Neoclásicas. Norma Técnico-Oncológica para la prevención, Detección y manejo de las lesiones del Premalignas del Cuello Uterino a nivel Nacional Norma- Técnica. Lima INEN, OPD: 2015.
- 6.- Pinillos L, Vigil C. Noma técnica oncología para la prevención, detección y manejo de lesiones pre malignas del cuello uterino a nivel nacional.2007 : 9-49.
- 7.- Organización Mundial de la SALUD .Monitoreo del os programas nacionales Para la prevención y el control del cáncer; control de calidad y garantía de Calidad programas basados en inspección visual con ácido acético (IVAA). 2013.
- 8.-Nomas de Prevención y Atención del Cáncer Cervico Uterino. Departamento De Atención Integral de la Mujer de Setiembre 2013.

- 9.-Almonte M, Murillo R, Sánchez G, Jerónimo J, Salmerón J. Lima Control del cáncer en el Perú REV. Perú Med- Int Exp Salud Publica .2013; 30 (1): 93-98.
- 10.-Sifuentes E, Ríos J, Consultorio de Obstetricia- Independencia Perú Encuesta demográfica y de la salud familiar –ENDES 21013 Y 2016.
- 11.-Habich M, Carmen J, Yauri M, análisis de la Situación del Cáncer en el Perú. Sistema Nacional de Vigilancia. Epidemiológico, 2013.
- 12- Fleites Y, Gonzales M, Vásquez V, Gonzales J, Enriquez I. Lesiones de cuello uterino en mujeres menores de 25 años, Medesur. 2011 Noviembre.
- 13.- Cevallos L, Ricalde Y. Hallazgos anormales mediante citología cervical y factores relacionados con la historia reproductiva de la mujer en usuaria atendidas en solca núcleo Ibarra: Facultad ciencia de la salud: Escuela de enfermería periodo enero a junio 2012.
- 14.- Díaz D. Valoración de factores que influyen en la no realización del Papanicolaou test en mujeres de 35 a 50 años en la parroquia de Juan Benigno Vela, provincia de Tungurahua. Tesis Ambato: Universidad Técnica de Abanto, Facultad Ciencia de la salud: carrera de Medicina; 2013.
- 15- Martínez A, Díaz I, Pérez A, Varona J, Borrego J. Análisis de Resultados de Papanicolaou y principales factores de riesgo de relacionados con el Cáncer cervico uterino en mujeres de menores de 30 años. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 2010.
- 16- Torres M, Carranza Evaluación de resultados de Papanicolaou como Indicad por de cáncer de cuello uterino en las mujeres de edad fértil de 20 a 45 años, que acuden a consulta en el sub centro de a” 29 de Noviembre” de la ciudad de Santa rosa, 2012.

- 17.- Daudinot C, Rodríguez A, Sáez V, De torre A. Caracterización de las Lesiones intra-epiteliales cervicales de alto grado en mujeres jóvenes. Medisur octubre 2011.
- 18.- Arango MJ, Cruz J, Correa LE. Prevalencia de Lesiones Pre maligna de Cáncer de cuello uterino con los resultados de Papanicolaou en las Mujeres atendidas en el Hospital II- Cañete en el periodo julio 2014-2015.
- 19.- Carrasco J, Valera L. Relación entre nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil sexualmente activas de la urbanización de las Palmeras” en el Distrito de Morales, Julio a Diciembre 2011.
- 20.- Delgados. Nivel de conocimiento, actitud y practicas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres de 18 años atendidas en el consultorio extensa de Hospital Regional Docente las Mercedes 2015.
- 21.- Cabrera JC. Distribución de los factores de riesgo en cáncer de cuello uterino en Pacientes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2006-2011.
- 22.- Saldaña A, Díaz J. Factores epidemiológicos asociados al cáncer de cuello uterino en el instituto regional de enfermedades Neoplasicas (IRN)”. Luis Pinillos Ganoso” –Norte. Enero 2008-octubre 2009. Acta Médica Orreguiana Hampo 2010.
- 23.- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay Marval Nacional de Normas y Procedimientos para la prevención y el control, del Cáncer de cuello uterino- asunción OPS, 2010-120.
- 24.- Normas de Promoción, Prevención y Atención del Cáncer Cervico Uterino Borrador. Plan Nacional de Salud 2004- 2015. MINSA.
- 25.- Salazar MR, Regalado R, Ramos M, Navarro G, Montes J, Abugatta Oncologo Especialista en gestión de servicios de salud magister en Oncologia Molecular 2013,30(1):105-12.

- 26.- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay. Manual Nacional de Normas y procedimientos para la prevención y el control de cáncer de cuello uterino asunción (OPS), 2010-120.
- 27.- González M, Murillo R, Osorio E, Gamboa O, Ardilla J. Prevalencia de Anormalidades citológicas e histológicas de cuello uterino en un grupo de Mujeres en Bogotá, Colombia. Rev. Colombo Cancerol. 2010; 14(1): 22-28.
- 28.- Sarria G , Limache A Control de cáncer en el Perú Rev. Perú Med Exp Salud Pública. 2013; 30(1): 93-98.
- 29.- Coalición multisectorial “Perú contra en cáncer”. Plan Nacional para el Fortalecimiento de la prevención y control del cáncer 2011, Pág. 22.
- 30.- Lewis, J. Análisis de la Situación del cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe. Washington DC: OPS/OMS; 2014.
- 31.- Ponce E, Lazcano- Ponce E, Herrero R. New paradigmas and challenges cervical cancer prevention in Latin America. Salud Publican Mex. 2010; 59(2): 544-559.
- 32.- Lacrus C. citología Ginecológica de Papanicolaou a Bethesda. Editorial Complutense ISBN 2016; 84-91.
- 33.- García A, Simon Y, Ugarte O, Melitón E. Estrategia de Salud Sexual Reproductiva. Ministerio de Salud 2009-2015.
- 34.- Tapia J, Apremot I, Quezada M, programa de salud Dirección de Salud Mujer y Niño Sub Programa de Inmunización. Hospital Clínica Universitaria Católica de Chile. 2010:6(3).5-14.
- 35.- Organización Mundial de la Salud (OMS) Control integral del cáncerCervicouterino: guía de prácticas esenciales. Ginebra: 2013



**ANEXÓS**

## FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### GRUPO ETARIO

#### 1.- EDAD

15 a 20

21 a 29

30 a 49

#### 2.-ESTADO CIVIL

Soltera

Casada

Conviviente

#### 3.-NIVEL DE EDUCACIÓN

Analfabeta

Primaria

Secundaria

Superior

#### 4.- ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICO

Nulípara (nunca ha parido)

Primípara

Múltipara (más de 2 embarazos)

Gran Múltipara ( 5 a más embarazos)

#### INICIO DERELACIONES SEXUALES

Menores de 15 años

Mayores 16 a 19 años

Mayores de 20 años

**6.- NÚMERO DE PAREJA SEXUAL**

1 pareja

2 parejas mas

**7.- METÓDOS ANTICONCEPTIVOS**

**(Uso de Método)**

Oral Combinado < 4 años

Oral Combinado > 5 años

Preservativos Nunca

Preservativo en Ocasiones

**8.- FRECUENCIA DE TOMA DE PAPANICOLAOU QUE SE HAN REALIZADO LOS PACIENTES**

1 año

2 a 3 año

Mas 4 años

**9.- EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU**

Negativo

Positivo

**10.- PRESENCIA DE CELULAS NORMALES ( Papanicolaou alterado)**

Células Escamosas Atípicas Indeterminado ASCUS

**Lesión Epitelial de Bajo Grado**

Virus de Papiloma Humano (PVH)

Lesión Intra Epitelial de Alto Grado