

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y
GINECO- OBSTÉTRICAS POSTRATAMIENTO CON
CRIOTERAPIA DE LESIONES ACETOBLANCAS DE
CÉRVIX EN MUJERES DEL HOSPITAL AMAZÓNICO,
PUCALLPA – 2015**

**PRESENTADO POR
HANET FLOR BLANCO PAYANO**

**ASESOR
JOSÉ ORESTES TORRES SOLÍS**

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

LIMA – PERÚ

2022



**Reconocimiento
CC BY**

El autor permite a otros distribuir y transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra, incluso con fines comerciales, siempre que sea reconocida la autoría de la creación original.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO**

**TRABAJO ACADÉMICO
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y GINECO-
OBSTÉTRICAS POSTRATAMIENTO CON CRIOTERAPIA DE
LESIONES ACETOBLANCAS DE CÉRVIX EN MUJERES DEL
HOSPITAL AMAZÓNICO, PUCALLPA – 2015**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA CON
MENCIÓN EN PREVENCIÓN DEL CÁNCER GINECOLÓGICO**

**PRESENTADO POR:
HANET FLOR BLANCO PAYANO**

**ASESOR:
MG. M.C. JOSÉ ORESTES TORRES SOLÍS**

LIMA, PERÚ

2022

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y GINECO-
OBSTÉTRICAS POSTRATAMIENTO CON CRIOTERAPIA DE
LESIONES ACETOBLANCAS DE CÉRVIX EN MUJERES DEL
HOSPITAL AMAZÓNICO, PUCALLPA - 2015**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor: Mg. M.C. José Orestes Torres Solís

Miembros del jurado:

Presidente: Mg. Obst. María del Carmen Núñez Terán

Vocal: Mg. Obst. Rossana Beraniza Ruíz Vásquez

Secretario: Mg. Obst. Lilia Evangelina Gómez Achule

DEDICATORIA

A mi mamá que, gracias a su esfuerzo y dedicación por mi persona, logré cumplir con los objetivos trazados.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. M.C. José Orestes Torres Solís, por la asesoría del trabajo de investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	4
2.1. Diseño metodológico.....	4
2.2. Población y muestra.....	4
2.3. Criterios de selección	4
2.4. Técnicas de recolección de datos	5
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	6
2.6. Aspectos éticos	6
III. RESULTADOS	7
IV. DISCUSIÓN.....	14
V. CONCLUSIONES	17
VI. RECOMENDACIONES	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
VII. ANEXOS	23

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.	7
Tabla 2. Características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.	9
Tabla 3. Características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.	10
Tabla 4. Características gineco- obstétricas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.	11
Tabla 5. Características gineco- obstétricas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.	13

RESUMEN

Objetivo: Describir las características sociodemográficas y gineco- obstétricas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015. **Método:** Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. **Resultados:** En el presente trabajo se observó, de acuerdo con las características clínicas, que el tratamiento con crioterapia realizado a 86 mujeres con lesiones acetoblancas de cuello uterino en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, presentaron que el 91.86% tuvieron resultados negativos al control anual, mediante la prueba con IVVA. No obstante, según las características sociodemográficas, las mujeres con rango de 21 a 30 años tuvieron resultados negativos al 100%. Además, los resultados reflejan que el 71% de mujeres que hicieron recidivas han tenido más de 3 parejas sexuales. Por último, los resultados nos muestran que el 94% de mujeres con lesiones acetoblancas está afiliada al seguro SIS. **Conclusiones:** En el presente trabajo se observó que el tratamiento con crioterapia realizado en 86 mujeres con lesiones acetoblancas de cuello uterino atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, un 91.86% de ellas resultaron negativas al control anual a través de la prueba con IVVA.

Palabras claves: características, crioterapia, lesión acetoblanca, cuello uterino.

ABSTRACT

Objective: To describe the sociodemographic and gynecological-obstetric characteristics after cryotherapy treatment of acetowhite lesions of the cervix in women of the Hospital Amazónico, Pucallpa - 2015. **Methods:** A quantitative, observational, descriptive, retrospective, and cross-sectional study with a quantitative approach. **Results:** In the present study, according to clinical characteristics, cryotherapy treatment performed on 86 women with acetowhite cervical lesions in the Amazon Hospital of Yarinacocha, showed that 91.86% had negative results at the annual control, by means of the IVVA test. However, according to the sociodemographic characteristics, women between 21 and 30 years of age had negative results 100%. In addition, the results show that 71% of women who had recurrences had more than 3 sexual partners. Finally, the results show us that 94% of women with acetowhite lesions are affiliated SIS insurance. **Conclusions:** In the present work it was observed that the treatment with cryotherapy performed in 86 women with acetowhite cervical lesions attended at the Amazon Hospital of Yarinacocha, 91.86% of them were negative to the annual control through the test with IVVA.

Key words: characteristics, cryotherapy, acetowhite lesion, cervix.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer es el causante de morbilidad más importante a nivel mundial. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS): en 2021 generó casi 10 millones de muertes, es decir, casi una de cada seis de las que se registran¹.

Al menos la tercera parte de muertes ocasionadas por el cáncer se ocasionan por el consumo de cigarro, a su alto índice de masa corporal, al consumo de bebidas alcohólicas, por comer en poca cantidad frutas y verduras y por reducido número de tiempo para el deporte o ejercicios; así también, a las enfermedades oncogénicas, encontrándose las ocasionadas por el virus de la hepatitis o el VPH, las cuales originan el 30% de casos de cáncer en diferentes países de ingresos bajos y medianos ².

En el 2020, según las estadísticas del Observatorio Global de Cáncer (Globocan), se dieron 8,700 casos de cáncer de próstata; 6,860 de mama; 6,300 de estómago; 4,636 de colorrectal, 4,270 de cuello uterino y 39,083 de otro tipo ³. Asimismo, en la Región de las Américas, sigue siendo el tipo de cáncer más importante, en ese mismo año, se diagnosticó a más de 72.000 mujeres y casi 34.000 murieron a causa de esta enfermedad, la cual representa una considerable pérdida económica que se estimaría en más de US\$ 3.600 millones ⁴.

En nuestro país, el 2018, se diagnosticó 4103 casos de cáncer de cuello uterino, con una tasa al año de incidencia ajustada por edad de 23,2 por cada 100 000

mujeres, que ocupa el segundo lugar como causa de cáncer en féminas y es superado por el cáncer de mama. El cáncer de cérvix es la primera causa de mortalidad en mujeres de 15 - 44 años y teniendo en cuenta la cantidad de muertes, la tasa de muerte al año edad fue de 10,2 por 100000 mujeres⁵.

En nuestro país, el cáncer de cérvix es una enfermedad muy frecuente en el departamento de Loreto (29.4% de todas las enfermedades de cáncer de ese departamento), departamento de Ucayali (28.6%), departamento de Madre de Dios (28.5%) y departamento de Moquegua (28.4%). Dentro de los departamentos con mayor número de muertes por cáncer de cérvix por 100,000 habitantes más son, Loreto (18.0), Huánuco (12.8), Ucayali (10.3), estas estimaciones incluso son cuatro veces mayor al de Lima (4.2)⁶.

La suma de cáncer cérvico uterino en la selva es muy impresionante; de acuerdo con el Análisis Situacional de Salud (ASIS) del Instituto de Enfermedades Neoplásicas (INEN) las regiones de San Martín, Ucayali y Loreto, entre otras de la selva, presentan más cantidad de personas con cáncer de cuello uterino ⁷.

Los objetivos específicos fueron: Determinar las características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblanco de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015; Determinar las características gineco-obstétricas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblanco de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.

La Región Ucayali se encuentra inmersa en el problema, así pues, una de las neoplasias más frecuentes en su población de mujeres es el cáncer cérvico uterino. Por ello es vital trabajar con medidas preventivas antes de llegar a un diagnóstico de cáncer. Dentro de las estrategias de prevención y diagnóstico temprano el hospital Amazónico de Yarinacocha cuenta con un equipo de personal de salud

capacitado a la vez contamos con equipos básicos para el tratamiento oportuno de lesiones de bajo grado.

Es preciso mencionar que, para realizar esta investigación, se usaron los datos del 2015, debido a que ese año se contó con historias clínicas completas y datos adecuados para el objetivo del estudio. Los años siguientes hubo rotación de personal, lo cual afectó la precisión y confiabilidad de los datos. Además, que el 2020 y 2021, las atenciones fueron restringidas y la población objetivo no accedió en toda su magnitud.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Estudio con enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población estuvo conformada por todas las pacientes que fueron tratadas con crioterapia en el hospital Amazónico de Yarinacocha, Pucallpa – 2015, que en total fueron 292 (fuente: historias clínicas revisadas del Hospital de Yarinacocha).

2.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 86 mujeres mediante su historia clínica que acudieron al año de control de tratamiento con crioterapia después del diagnóstico de lesiones acetoblancas de cuello uterino atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Pucallpa - 2015 (fuente: oficina de estadística del nosocomio) considerando los criterios de selección de dichas pacientes.

2.3. Criterios de selección

2.3.1. Criterios de inclusión

- Historia clínica completa de mujeres con IVAA de control, al año de la crioterapia

2.3.2. Criterios de exclusión

- Historia clínica incompleta de mujeres con IVAA de control, al año de la crioterapia
- Historia clínica de mujeres sin IVAA de control, al año de la crioterapia

2.4. Técnicas de recolección de datos

Se dio inicio solicitando autorización para la recolección de los datos requeridos al director del Hospital amazónico de Yarinacocha y a la jefa de servicio de gineco-obstetricia.

Una vez obtenido la autorización se visitó el hospital para revisar las historias clínicas; se procedió a llenar todas las fichas de recolección de datos de todas las mujeres atendidas en el Hospital Amazónico, con lo que se cumplió los criterios de inclusión y exclusión.

Técnica: En el presente estudio, la técnica que se utilizó para la recolección de datos fue el análisis documental.

Plan de recolección de datos: Se fue al hospital los miércoles y jueves, por las tardes, con 16 horas por semana de labor como mínimo. La recolección de datos fue realizada por la tesista.

Instrumento: Se usó una ficha de recolección de datos (Anexo 1)

La Ficha de recolección de datos constó de 03 partes:

1. Características clínicas (referidas con IVAA positiva)
2. Características sociodemográficas
3. Características gineco-obstétricas

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se realizó la codificación, tabulación y análisis respectivo para las fichas con los datos hallados. Toda la información obtenida se ingresó en una base de datos, haciendo uso del software SPSS versión 23.00, después se analizó todos los datos, para luego aplicar la prueba estadística descriptiva en tablas de doble entrada, fueron presentados los datos, mostrando frecuencia, porcentajes.

2.6. Aspectos éticos

Los principios básicos de la ética fueron tomados en cuenta para el desarrollo de esta investigación:

- Principio de Beneficencia y Principio de no maleficencia, pues no se evidencian riesgos psicológicos y/o físicos, riesgos que comprometan su vida y/o modificación de la condición de vida de las participantes, debido a que se apoyó en la información contenida en las historias clínicas de las mujeres atendidas en hospital Amazónico de Yarinacocha
- Principio de Justicia, porque se resguardó adecuadamente los derechos fundamentales, y no se cometió ninguna acción que indique menoscabo de estos.
- Principio de Autonomía, por pertenecer a un estudio retrospectivo, se prescindió del consentimiento informado.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.

ASPECTOS PERSONALES	RESULTADO IVAA CONTROL UN AÑO DESPUÉS DE CRIOTERAPIA					
	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Religión						
católico	5	71.43%	74	93.67%	79	91.86%
Protestante	2	28.57%	5	6.33%	7	8.14%
Otros	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Idioma						
Español	7	100.00%	79	100.00%	86	100.00%
Quechua	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Otro	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Tiene Seguro						
Si	7	100.00%	74	93.67%	74	86.05%
No	0	0.00%	5	6.3%	12	13.95%
Total	7	100.00%	79	100.00%	86	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 1. Según las características sociodemográficas se pudo hallar que el 93.67% (74) pertenece a la religión católica. De acuerdo con el idioma en su totalidad hablan

el castellano con un 100% (86). La mayoría de las mujeres poseen un seguro integral; de las cuales el 93.67% (74) tiene seguro SIS.

Tabla 2. Características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS	RESULTADO IVAA CONTROL UN AÑO DESPUÉS DE CRIOTERAPIA					
	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Edad en años						
21 – 30	0	0.00%	34	43.04%	34	39.53%
31 – 40	3	42.86%	30	37.97%	33	38.37%
41 – 50	4	57.14%	15	18.99%	19	22.10%
50 a más	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Lugar de procedencia						
Urbano	4	54.14%	77	97.47%	81	94.19%
Rural	3	42.86%	2	2.53%	5	5.81%
Nivel educativo						
Primaria	3	42.86%	13	16.46%	16	18.61%
Secundaria	4	54.14%	47	59.49%	51	59.30%
Superior	0	0.00%	16	20.25%	16	18.61%
Sin educación	0	0.00%	3	3.80%	3	3.48%
Total	7	100.00%	79	100.00%	86	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Según las características sociodemográficas se pudo hallar lo más resaltante, mujeres con lesiones de bajo grado están en el rango de edad de 21 a 30 años con 43.04% (34), seguido por las mujeres de 31 a 40 años con 37.97% (33); asimismo con grado de instrucción nivel secundaria se tiene un 59.5% (47), y mujeres con nivel de instrucción primaria 16,5% (13) y con nivel superior, 20,3% (16); además se determinó que la mayoría de las pacientes pertenecen a la zona urbana con un 97,5% (77).

Tabla 3. Características sociodemográficas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS	RESULTADO IVAA CONTROL UN AÑO DESPUÉS DE CRIOTERAPIA					
	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Estado Civil						
Soltera	0	0.00%	16	20.30%	16	18.60
Conviviente	3	42.90%	55	69.60%	58	67.44
Casada	4	57.100%	8	10.10%	12	13.96
Divorciada	0	0.00%	0	0.00%	0	0
Viuda	0	0.00%	0	0.00%	0	0
Ocupación						
Ama de casa	5	71.40%	47	59.49%	52	60.46
Agricultura	0	0.00%	6	7.59%	6	6.98
Ganadería	0	0.00%	0	0.00%	0	0
Comercio	2	28.60%	4	5.06%	6	6.98
Otro	0	0.00%	22	27.85%	22	25.58
Nivel Socioeconómico						
No pobre	0	0.00%	5	6.00%	5	5.81
Pobre	7	100.00%	74	94.00%	81	94.19
Extremo pobre	0	0.00%	0	0%	0	0
Total	7	10000%	79	100.00%	86	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Según las características sociodemográficas se pudo hallar que en mujeres con lesión de bajo grado predominó el estado civil conviviente con un 69,60% (55), seguidos por las mujeres de estado civil solteras 20.30% (16). Según la ocupación, generalmente son amas de casa en un 59.49% (47); según el nivel socioeconómico, un 94.00% (74) son pobres.

Tabla 4. Características gineco- obstétricas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.

CARACTERÍSTICAS GINECO OBSTÉTRICOS	RESULTADO IVAA CONTROL UN AÑO DESPUÉS DE CRIOTERAPIA					
	POSITIVO		NEGATIVO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Método Anticonceptivo						
Barrera	2	40.00%	5	12.50%	7	8.12
Ampollas	1	20.00%	22	55.00%	23	26.74
Píldoras	2	40.00%	11	27.50%	13	15.11
Ninguno	2	28.60%	39	49.40%	41	47.67
Número de parejas sexuales						
Mayor a 3	5	71.40%	62	77.20%	67	77.90
Menor de 3	2	28.60%	17	22.80%	19	20.09
Antecedentes de ITS						
No	6	85.70%	72	91.10%	78	90.69
Si	1	14.30%	7	8.90%	8	9.30
Paridad						
Gran múltipara	2	28.60%	10	12.70%	12	13.95
Múltipara	5	71.40%	35	44.30%	40	46.51
Primípara	0	0.00%	25	31.60%	25	29.06
Nulípara	0	0.00%	9	11.40%	9	10.46
Total	7	100.00%	79	100.00%	86	100.00%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4. Según las características gineco-obstétricas se pudo hallar que 49.4% (39) de mujeres no uso ningún método anticonceptivo y tuvo un resultado positivo a lesión acetoblanca; Según estas características podemos interpretar que el uso de un método anticonceptivo no tiene relación con el desarrollo de lesiones de bajo

grado, también se observó en los resultados que según la muestra el 77.2% (62) de mujeres con lesiones de bajo grado tuvo más de 3 parejas sexuales y un 22.8.% (17) tuvo menos de 3 parejas sexuales; y finalmente, la tabla muestra que las mujeres con lesiones de bajo grado el 44.3% (35) fueron multíparas y el 31,6% (25).

Tabla 5. Características gineco- obstétricas postratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cérvix en mujeres del Hospital Amazónico, Pucallpa – 2015.

RESULTADOS	RESULTADO IVA A CONTROL UN AÑO DESPUÉS DE CRIOTERAPIA	
	N°	%
Negativo	79	91.86%
Positivo	7	8.14%
Total	86	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. En el estudio se halló que al año de control después del tratamiento con crioterapia de lesiones acetoblancas de cuello uterino de una muestra de 86 mujeres con lesiones de bajo grado 91.86% (79) tuvo un resultado negativo después de un año postratamiento.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo de esta investigación fue describir las características gineco-obstetricia de la crioterapia en mujeres con lesiones acetoblancas, los resultados obtenidos reflejan que, de una muestra de 86 mujeres con lesiones de bajo grado 91.86% (79) tuvo un resultado negativo y un 5% (7) hizo reincidencia de lesión acetoblanca.

Estos resultados guardan relación con lo obtenido por Nancy B. y Katerin R. (2018), quienes llegaron a la conclusión que “la crioterapia como tratamiento de lesiones acetoblancas por Inspección Visual con Ácido Acético, tuvo una efectividad del 92.5%.⁸, analizando estos resultados podemos decir que las lesiones acetoblancas deben continuar tratándose con crioterapia, en el Hospital de Yarinacocha.

Con la finalidad de establecer la relación de aspectos sociodemográficos con la efectividad de la crioterapia en mujeres con lesiones de bajo grado se encontró que las mujeres con lesiones de bajo grado están en el rango de edad de 21 a 40 años con 81%; con relación al grado de instrucción el 59.5% se encuentra en el nivel de educación secundaria; con respecto al estado civil, tenemos un 69.6% de ellas son concubinas; en cuanto al nivel socioeconómico es bajo en un 54.6%. Estos resultados ponen en evidencia que deberíamos dar más énfasis en aquellas mujeres mayores de 20 años con estado civil de concubinas, que tienen grado estudios de educación secundaria y además se encuentran con bajos recursos económicos, porque posiblemente estas mujeres no son conscientes del riesgo que

les puede producir las lesiones de bajo grado con el paso del tiempo y sin un control adecuado para finalmente convertirse en un cáncer de cérvix.

Con el fin de describir las características gineco-obstétricas del tratamiento con crioterapia de las lesiones acetoblanco de cuello uterino en mujeres que fueron asistidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, referente a los métodos anticonceptivos en nuestro trabajo, se pudo encontrar que el uso de éstos no tiene relación con el desarrollo de lesiones de bajo grado. Estos resultados no guardan relación con lo obtenido por Claris P. Donde se demostró No existe influencia entre factores ginecológicos y contraceptivo hormonal en la aparición de lesiones intraepiteliales del cuello uterino en mujeres atendidas en el Hospital Zacarias Correa Valdivia, Huancavelica 2016, por no presentar ninguna significancia menor o igual a 0,05.⁹, según estos resultados podemos decir que se debe utilizar métodos anticonceptivos previo tamizaje de IVVA y PAP, además de orientar a la paciente que no existe riesgo alguno para cáncer.

Con la finalidad de establecer las características gineco-obstétricas los resultados reflejan que según la muestra el 77.2% (72) de mujeres con lesiones de bajo grado tuvo más de 3 parejas sexuales y un 22.8.% (18) tuvo menos de 3 parejas sexuales, asimismo los resultados reflejan que los antecedentes de ITS no son un riesgo para el desarrollo de lesiones de bajo grado. Estos resultados no guardan relación con lo obtenido por Liria C. Donde se demostró El haber padecido ITS de cualquier tipo es un factor que se asocia a la aparición de lesiones premalignas ($P < 0.05$) y con un $OR = 2.92$, es decir con un nivel de riesgo muy elevado.¹⁰, analizando estos resultados podemos mencionar que actualmente se observa que las conductas sexuales en las mujeres y hombres son las relaciones coitales a menor edad y

mayor número de parejas sexuales, según las ITS estos resultados podemos ver que, en el mayor número de los casos, las ITS no tienen síntomas o son acompañadas por síntomas leves, que muchas veces no permite a la mujer identificar oportunamente o en algunos casos, si los tuvieron, evitan aceptar por miedo o vergüenza, esto nos puede dar un dato erróneo en las investigaciones

Según las características personales en nuestro trabajo podemos resaltar que el 82% (72) de mujeres con lesiones de bajo está afiliada al SIS, esto nos favorece con el tratamiento oportuno y gratuito; así evitamos las deserciones en el tratamiento con crioterapia y nuestra población de mujeres con lesiones de bajo grado puedan acceder a un tratamiento oportuno y gratuito.

V. CONCLUSIONES

1. En el estudio de observación que las mujeres que están en el rango de 21 a 30 años, la crioterapia tuvo una efectividad al 100%; aquí podemos interpretar a menor edad mayor efectividad del tratamiento con crioterapia.
2. Los resultados reflejan que el tratamiento con crioterapia en mujeres que tuvieron más de 3 parejas sexuales, se identificó 5 recidivas; en comparación con las mujeres que tuvieron menos de 3 parejas sexuales solo se identificó, 2 recidivas.
3. Según la paridad se observó que el tratamiento con crioterapia funcionó al 100% en primíparas y nulíparas; caso contrario pasó con las mujeres multíparas y gran multíparas.
4. Según el tipo de seguro la tabla nos muestra que el 94% de mujeres con lesiones acetoblancas está afiliada al seguro SIS; por ende, se concluye que el seguro es una herramienta importante ya que evita gastos adicionales, a la vez evita deserción en el tratamiento.
5. En el presente trabajo se observó que el tratamiento con crioterapia realizado en mujeres con lesiones acetoblancas de cuello uterino atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, un 91.86% de ellas resultaron negativas al control anual a través de la prueba con IVVA. Por lo que se puede concluir que el uso de la crioterapia sí es una alternativa positiva en el Hospital Amazónico, como tratamiento para lesiones acetoblancas.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda promocionar el uso de la crioterapia en pacientes con lesiones de bajo grado ya que según el presente estudio se demostró la efectividad en un 95% de pacientes tratadas.
2. Se recomienda implementar un sistema de seguimiento anual post tratamiento con crioterapia, a la vez concientizar sobre la importancia del control post tratamiento al año con la finalidad de prevenir recidivas de las lesiones acetoblancas
4. Garantizar que el presupuesto por resultados asignado al Programa Presupuestal Prevención y Control del Cáncer se use de manera adecuada en la sostenibilidad del servicio para la detección temprana de lesiones acetoblancas, asegurando insumos y equipos en óptimas condiciones.
5. Fomentar el uso de las redes sociales para promover a la población ucayalina a acudir a la estrategia de prevención del cáncer, y poder realizar de manera oportuna sus controles ginecológicos; de esta manera se pudo identificar a tiempo algunas lesiones y poder tratarlas en el momento oportuno.
6. Informar y concientizar a la población ucayalina sobre la importancia de la prevención primaria a través de consejerías sobre cáncer de cuello uterino, estilos de vida saludable, educación sexual, uso de métodos de barrera y la aplicación de vacunas contra el VPH en niñas menores de 12 años; así como, la

importancia de la prevención secundaria mediante la técnica de “ver y tratar” a través de la crioterapia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. CANCER TODAY Data visualization tools for exploring the global cancer burden in 2020 [Internet]. Globocan; 2020 [citado 5 de febrero de 2022]. Disponible de: https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie?v=2020&mode=cancer&mode_population=continents&population=900&populations=900&key=total&sex=0&cancer=39&type=0&statistic=5&prevalence=0&population_group=0&ages_group%5B%5D=0&ages_group%5B%5D=17&nb_items=7&group_cancer=1&include_nmssc=1&include_nmssc_other=1&half_pie=0&donut=0
2. Organización Mundial de la Salud. cáncer datos y cifras en el 2022 [Internet]. OMS; 2022 [citado 4 febrero de 2022]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
3. Organización Mundial de la Salud. Perú. Source: [Internet]. Globocan; 2020 [citado 18 de febrero de 2022]. Disponible de: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/20-Breast-fact-sheet.pdf>
4. Marañón T, Mastrapa k, Flores Y, Vaillant L, Landazuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. ccm [internet]. 2017 [citado 22 de octubre de 2021];21(1):187-203. Disponible de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100015

5. Organización Mundial de la Salud. Número de casos nuevos de cáncer en ambos sexos: nuevas esferas de investigación: Informe de un grupo de científicos de la OMS [internet]. OMS; 2018. [citado 22 de octubre de 2021]. Disponible de: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-fact-sheets.pdf>
6. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino [internet]. Lima: MINSA; 2018. [citado 21 de octubre de 2021]. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
7. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de cuello uterino 2017 – 2021 [internet]. Lima: MINSA; 2017. [citado 30 de octubre de 2021]. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
8. Berrocal Paucar N, Roja Cáceres K. Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de lesiones acetoblancas y efectos secundarios en mujeres en edad fértil. Centro de Salud los Licenciados.2012-2017 [tesis de licenciatura en internet]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2018, [citado 30 de octubre 2021]. 61 p. Disponible de: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/2736/1/TESIS%20O807_Ber.pdf
9. Pérez Venegas C. Factores ginecológicos y contraceptivo hormonal y su influencia en las lesiones intraepiteliales de cérvix en mujeres atendidas en el

Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, 2016 [tesis doctoral en internet].
Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2018 [citado 5 de octubre
de 2022]. 127 p. Disponible de:
[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2281/TESIS-
DOCTORADO-CIEN%20SALUD-
2018_PEREZ%20VENEGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2281/TESIS-DOCTORADO-CIEN%20SALUD-2018_PEREZ%20VENEGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Lira del Catillo O. Factores de riesgo y lesiones premalignas de cérvix en mujeres atendidas en el centro de salud punta del este distrito de Tarapoto 2015- 2016 [Tesis de maestría en internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín Tarapoto, 2017 [citado 5 de octubre de 2022]. 65 p. Disponible de:
[https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2690/FACTORES%20
DE%20RIESGO%20Y%20LESIONES%20PREMALIGNAS%20DE%20CERVI
X%20EN%20MUJERES%20ATENDIDAS%20EN%20EL%20CENTRO%20DE
%20SALUD%20PU.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2690/FACTORES%20DE%20RIESGO%20Y%20LESIONES%20PREMALIGNAS%20DE%20CERVIX%20EN%20MUJERES%20ATENDIDAS%20EN%20EL%20CENTRO%20DE%20SALUD%20PU.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

VII. ANEXOS

ANEXO I: INSTRUMENTO

Universidad de San Martín de Porres

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y GINECO- OBSTÉTRICAS POSTRATAMIENTO CON CRIOTERAPIA DE LESIONES ACETOBLANCAS DE CÉRVIX EN MUJERES DEL HOSPITAL AMAZÓNICO, PUCALLPA – 2015.

HCL:

3. Casada
4. Divorciada
5. Viuda

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Ocupación

Religión católica

1. Católico
2. Protestante
3. Otro

1. Ama de casa
2. Agricultura
3. Ganadería
4. Comercio
5. Otro

Idioma

1. Español
2. Quechua
3. Otro

Nivel socioeconómico

1. No pobre
2. Pobre
3. Extremo pobre

Tiene Seguro

1. Sí
2. No

ASPECTOS GINECO-OBSTÉTRICOS

Método Anticonceptivo

1. Barrera
2. Ampollas
3. Píldoras
4. Ninguno

Edad en años

1. 21 – 30
2. 31 -40
3. 41 – 50
4. 50 a más

Número de parejas sexuales

1. Mayor a 3
2. Menor de 3

Lugar de procedencia

1. Urbano
2. Rural

Antecedentes de ITS

1. No
2. Sí

Nivel educativo

1. Primaria
2. Secundaria
3. Superior
4. Sin educación

Paridad

1. Gran múltipara
2. Múltipara
3. Primípara
4. Nulípara

Estado Civil

1. Soltera
2. Conviviente



IVVA control al año

1. positivo
2. negativo

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Escala	Indicadores	Items
Aspectos sociodemográficos	Corresponderá a la identificación de las características de la participante, incluyen elementos de identificación social, demográfica y socioeconómica.	Edad	Razón	En años	En números
		Lugar de procedencia	Nominal	Rural Urbano	Rural = 1 Urbano = 2
		Estado civil	Nominal	Soltera Conviviente Casada Separada Viuda	Soltera = 1 Conviviente = 2 Casada = 3 Separada = 4 Viuda = 5
		Nivel educativo	Ordinal	Sin educación Primaria Secundaria Superior	Sin educación = 0 Primaria = 1 Secundaria = 2 Superior = 3
		Ocupación	Nominal	Ama de Casa Agricultura Ganadería Comercio Otro	Ama de Casa=1 Agricultura=2 Ganadería=3 Comercio=4 Otro=7
		Nivel socioeconómico	Ordinal	Baja Media Alta	Baja=1 Media=2 Alta=3
Aspectos gineco obstétricos	Corresponderá a la identificación de las características de la participante, en relación al sistema reproductivo y vida sexual.	Uso de métodos anticonceptivos	Nominal	No Si	No=1 Si=2
		Tipo de método anticonceptivo	Nominal	Natural Preservativo Hormonal DIU Otro	Natural = 1 Preservativo =2 Hormonal = 3 DIU = 4 Otro = 5
		Número de parejas sexuales	Razón	En cantidades de pareja	Abierto
		Antecedentes de ITS	Nominal	Si No	Si = 1 No = 2
		Paridad	Ordinal	Gran múltipara Múltipara Primípara Nulípara	Gran múltipara = 1 Múltipara = 2 Primípara = 3 Nulípara = 4
Aspectos	Corresponderá a la identificación de las características de la participante, incluyen	Religión	Nominal	Católica Protestante Otro Quechua	Católica=1 Protestante=2 Otro=3 Quechua=1

ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia

Yarinacocha, 11 de julio del 2021

OFICIO N° 002-2021-HA-DGO/SO

Señor:
M.C. RAUL WILFREDO VASQUEZ HUASASQUICHE
Director Ejecutivo del Hospital Amazónico
Presente. -

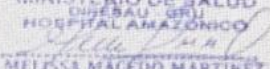
ASUNTO: APROBACION PARA RECOLECCION DE DATOS EN EL DEPARTAMNETO DE GINECO-OBSTRETICIA

REF: HOJA DE ENVIO N°5847
SOLICITUD S/N (04/04/2021) DE LA OBST. HANET F BLANCO PAYANO

Mediante el presente reciba mi saludo cordila, ala vez, visto los documentos de la referencia, esta jefatura da su aprobación para que la Obst. HANET BLANCO PAYANO, identificada con DNI: 70247208, realice la recolección de información en el departamento de gineco- obstetricia en el consultorio de CACU, como parte de las actividades para su proyecto de investigación.

Sin otro particular, me suscribo de Ud. No sin antes reiterarle mi especia consideración.

Atentamente.


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL AMAZÓNICO
MELISSA MACEDO MARTINEZ
COP N° 31080
Jefe del Servicio de Obstetricia