

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



**Cambios celulares benignos asociados a citología  
cervicouterino en mujeres que acuden al Centro de Salud  
Tacalá año 2019**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Tecnología  
Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía  
Patológica**

Autor

**Córdova Cobeñas Alex Joel**

Asesor

**Zapata Adrianzén, Clodomira**

Piura – Perú

2020

## 1. Palabras Clave:

Tema Cambios benignos asociados en citología Cérvico Uterino

Especialidad Tecnología Médica\_ Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

keywords Benign Changes Associated in Cervical Uterine Cytology

Specialty Medical technology \_ Clinical Laboratory and Pathological Anatomy

**Línea de investigación** Salud Pública.

## **2. Título**

**Cambios celulares benignos asociados a citología cervicouterino en mujeres que acuden al Centro de Salud Tacalá año 2019.**

### 3. Resumen

**Objetivo:** Determinar el porcentaje de cambios celulares benignos cervicouterino en mujeres atendidas en el en el Centro de salud de Tacalá

**Metodología:** Según el análisis y alcance de los resultados el estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal. La técnica de contrastación de hipótesis será la observación de un trabajo descriptivo la hipótesis es implícita; sin embargo, como hipótesis de trabajo considero que un 5 % de mujeres desarrollan reacciones inflamatorias e atrofia. **Muestra:** Se evaluaron 700 resultados obtenidos mediante la prueba de papanicolaou y que presentaron cambios citológicos.

**Resultados:** Al contrastar los resultados obtenidos en esta investigación podemos deducir que existe asociación de cambios citológicos benignos de atrofia e inflamación 15 a 30 un porcentaje de 36% de 250 mujeres, de 30 a 45 un porcentaje de 29% de 200 mujeres, y de 45 a más un porcentaje de 36% de 250 mujeres.

**Conclusiones:** Podemos al final concluir que el método de papanicolaou sirve para evidenciar los cambios citológicos benignos como es la atrofia e inflamación en este estudio, también para microorganismos y lesiones de bajo y alto riesgo en cancer de cuello uterino.

**Palabras clave:** Cambios citológicos, atrofia, inflamación, papanicolaou, cérvico uterino.

#### 4. Abstract

**Objective:** To determine the percentage of benign cervical cell changes in women treated at the Tacalá Health Center

**Methodology:** According to the analysis and scope of the results, the study is descriptive, retrospective and cross-sectional. The hypothesis testing technique will be the observation of a descriptive work the hypothesis is implicit; however, as a working hypothesis, I consider that 5% of women develop inflammatory reactions and atrophy. **Sample:** 700 results obtained by the Papanicolaou test and showing cytological changes were evaluated.

**Results:** By contrasting the results obtained in this research we can deduce that there is an association of benign cytological changes of atrophy and inflammation 15 to 30 a percentage of 36% of 250 women, from 30 to 45 a percentage of 29% of 200 women, and of 45 plus a percentage of 36% of 250 women.

**Conclusions:** We can finally conclude that the papanicolaou method serves to show benign cytological changes such as atrophy and inflammation in this study, also for microorganisms and lesions of low and high risk in cervical cancer.

**Key words:** Cytological changes, atrophy, inflammation, papanicolaou, cervix uteri.

## Índice

Palabras clave	3
línea de investigación	3
Título	4
Resumen	5
Abstrac	6
Índice	7
Tablas	8
Gráficos	9
Introducción	10
Metodología	19
Resultados	21
Análisis y Discusión	24
Conclusiones y Recomendaciones	25
Referencia Bibliográfica	27
Anexos y Apéndice	30

## Índice de tablas

		Pág.
TABLA 01	Porcentaje de pacientes según la edad en cambios celulares benignos cervicouterino en mujeres atendidas en el en el Centro de salud de Tacalá año 2019	21
TABLA 02	Porcentaje de pacientes según la edad en cambios celulares benignos según atrofia, cervicouterino en mujeres atendidas en el en el Centro de salud de Tacalá año 2019	22
TABLA 03	Porcentaje de pacientes según la edad en cambios celulares benignos según tipos de inflamación, cervicouterino en mujeres atendidas en el en el Centro de salud de Tacalá año 2019	23

## Índice de figuras

	Pág.
GRAFICO 01 Estadística de pacientes que se realizan papanicolaou según la edad	21
GRAFICO 02 Porcentaje de los cambios citológicos por atrofia según grupo de edad	22
GRAFICO 03 Porcentaje de los niveles de cambios citológicos por inflamación según la edad	23

## 5. Introducción

Esta patología del cancer del cérvix, se da en las mujeres de nuestro Perú y del mundo somos conscientes de que existe un ochenta y cinco por ciento de muertes por esta causa en féminas de quince a cuarenta y cinco años, es por esa razón que se debería tener en cuenta en el monitoreo de sus exámenes de papanicolaou ya que es una prueba barata y rápida en su proceso y nos ayuda a determinar cualquier lesión o cambios benignos citológicos que ayudan al tratamiento oportuno de esta enfermedad. (Liga Nacional Contra el Cáncer 1993). El objetivo de la presente investigación fue realizar un muestreo del el centro de salud en sus archivos de sus resultados citológicos identificando cambios de la citología por atrofia e inflamación diseñando un estudio descriptivo, retrospectivo acudiendo a recolectar los resultados de sus historias de citología cervical realizados en el centro de salud de Tacalá año 2019.

Toda muestra citológica se le realiza un screening para reportar alguna lesión o microorganismo o puede ser reacciones inflamatorias según Bethesda, ya que se aplica la coloración de papanicolaou (McIntyre, K.1995). Lo realiza personal que es su especialidad en citología, examen barato y fácil de obtenerlo. El proyecto aborda la presencia de cambios celulares benignos en las mujeres pre menopáusico, las bacterias no son fáciles de entrar por contener el cuello uterino un Ph ácido que sirve como protección, cuando el Ph aumenta si es fácil para cualquier patógenos ocasionar cualquier infección que se encuentre cerca de la vagina como es el recto ya que es un coito muy doloroso tanto en las mujeres como en los varones resultando lesiones o ulceraciones que pueden llegar a complicarse si no se tratan a tiempo. (Montanario, G, 1992)

## **5.1 Antecedentes y fundamentación científica**

### **5.1.1 Antecedentes**

En Perú el cáncer cervicouterino es responsable del ochenta y cinco por ciento de mortandad cuyas edades oscilan entre quince a cuarenta y cinco años. Esta enfermedad el estado con la estrategia de cancer de cuello uterino atiende en todos los Centros asistenciales del estado, EsSalud, Hospital Militar y en el INS, registra que el cuarenta y tres punto nueve por ciento de los resultados en su totalidad y el cincuenta y nueve punto cuatro por ciento de screening en las féminas de cancer de cérvix; de estos el setenta y siete punto nueve por ciento, son de cáncer infiltrante. (Liga Nacional Contra el Cáncer 1993)

Betancourth Víctor, 2001, en su investigación se visualiza en primer lugar aquellos diagnósticos con células asociadas a inflamaciones con un setenta punto seis por ciento, dieciséis punto seis por ciento en los microorganismos que producen infecciones y también para lesiones de bajo y alto grado hasta llegar a cancer fue de cero punto siete por ciento. Haciendo que la vaginosis y las inflamaciones sobre todo la moderada sean las más resaltantes en su diagnóstico.

La citología cervicouterino es la lectura que se hace para el examen mediante un microscopio para visualizar células extraídas del cuello, que se desprenden de forma voluntaria mediante un especulo y una paleta de Ayre y es coloreado mediante la prueba de papanicolaou, ya que es una prueba muy sensible para captar células con lesión intraepitelial o cualquier cambio citológico ya sea por atrofia e inflamación o por cualquier microorganismo propio del cuello uterino, es una prueba que la realiza las obstetras y son de bajo costo, es una prueba que nos da muchas probabilidades de detectar alguna lesión que puede ser confirmada por una biopsia. (Ministerio de Salud Pública 1999). En nuestro país la enfermedad del cancer cuando ya está en lesión de alto grado y llega a carcinoma es muy difícil que

la persona se salve, por eso hay otros países que hacen la prevención oportunamente y logran combatir esa enfermedad, salvándose la vida de las mujeres en un sesenta por ciento. Si esta no es identificada cuando la enfermedad está en sus inicios sucede que las pacientes tienen que recurrir a otros métodos más costosos.

Hay estudios locales que si se han llegado a presentar y han dado como resultados las inflamaciones citológicas cuyas edades oscilaban entre los quince y diez y nueve años, en pacientes de un asentamiento humano. (Cabrejos 1995).

En nuestro país si ha bajado el cancer de este tipo comparado con otros años. En Piura si se ha evidenciado mucha información sobre el tema ya que siempre están las personas monitoreando el programa. (Hampi Runa 2001).

Se encontró otro estudio de (Zapata C 2015), donde nos manifiesta que existe lesiones de alto grado y bajo grado en un cero punto setenta y nueve por ciento entre las edades de treinta a cuarenta y cinco años, y sobre todo se hallaron en mujeres que tenían más de 2 hijos, compañeros sexuales, cosa que no se encontró con mujeres que habían tenido aborto.

## **5.1.2 Fundamentación Científica.**

### **5.1.2.1 Definición:**

El papanicolaou como prueba de estudio en citología logra visualizar muchas células escamosas del cuello uterino haciendo que se desprendan voluntariamente de los cuellos uterinos y teñidos mediante la técnica de Papanicolaou. (Montanario, G, 1992)

Fue George papanicolaou quien investigo este tipo de células en el cérvix y hasta la fecha se puede seguir usando el examen dando mucha confiabilidad para el

médico tratante, hubieron muchos más científicos que informaron sobre este tipo de células del cuello uterino. (Lázaro J, 2016). (Medina A 2014).

En países desarrollados epidemiológicamente este examen ha surgido efecto en cuanto a la incidencia como también en sus muertes de las mujeres que la padecieron haciendo que se tomen muy en cuenta ya que es pérdida humana y se tiene que disminuir ya que su estudio celular es fácil de detectar por su aumento de núcleo y citoplasma. (Clínicas de Obstetricia y Ginecología, 1995).

Técnica de Papanicolaou:

1. Como se obtiene el muestreo:

Las obtetrices en sus consultorios realizan la toma de papanicolaou mediando un aparato llamado especulo, haciendo en forma rotativa del cuello uterino con una espátula o hisopo hace que se desprenda las células. Estas células que toma el profesional se depositan en una lámina portaobjeto para poder ser coloreadas y luego hacerles el respectivo screening. Se menciona que toda células antes de la coloración se tienen que fijar en etanol para que se conserven mucho mejor y puedan dar lectura ya sea a una lesión, infección o atrofias que se encuentren en las pacientes.

Esta prueba se fundamente en que las células se extraen del epitelio escamoso y sobre todo tiene que muestrear células endocervicales. (Clínicas de Obstetricia y Ginecología, 1995).

**Cambios Inflamatorios:** Las células provocan cambios citológicos por gérmenes por sustancias químicas haciendo que se proliferen los polimorfonucleares haciendo de la célula una vacuolización, halos perinucleares alterándose de estas formas. Dependiendo de las células inflamatorias predominantes, se puede clasificar la reacción inflamatoria en: leve, moderada y severa. (Alonso P, 1981).

**Cambios por atrofia:** es el adelgazamiento, resequedad e inflamación de las paredes vaginales que puede ocurrir cuando tu cuerpo tiene menos estrógeno. En la menopausia suceden estas alteraciones (Tratado y Atlas de Citología, 1997).

Se puede presentar una disminución en los niveles de estrógeno en estas situaciones:

- ✓ Después que ya no menstrua
- ✓ Perimenopausia
- ✓ Menopausia quirúrgica
- ✓ En la lactancia materna
- ✓ Tomando medicamentos
- ✓ Radioterapia y Quimioterapia para el cáncer
- ✓ Tratamiento hormonal por cancer mamario

**Errores de la citología cervicouterino:** prueba altamente sensible (95%) para el diagnóstico del cáncer tiene una ventaja esencial para nuestro medio, que es de bajo costo, no exige preparación de la paciente y requiere de una capacitación mínima. (Márquez A, 2000)

**Factores relacionados con el margen de error de la prueba:**

Paciente: El no acudir a su cita anual, menstruación, coito o ducha, las cuales pueden eliminar por fricción las células superficiales, aumentando los falsos positivos que se estiman en un 20%.

Clínicos: Toma insatisfactoria de la muestra y falta de seguimiento evolutivo de la paciente. A pesar de los errores que se pudieran cometer con los frotis con resultados falsos positivos para cáncer y displasias de grado alto son raros. (Márquez A, 2000)

## **5.2 Justificación de la investigación**

Esta prueba llamada Papanicolaou nos ayuda a detectar cualquier lesión de bajo y alto grado, haciendo que las mujeres se realicen de forma programada sus evaluaciones citológicas y de esta manera se puede prevenir el cancer del cérvix, como también las inflamaciones y las atrofas que se presentan en las mujeres fértiles. Todo papanicolaou debe pasar por todas las mujeres para que de esta manera se monitoree mucho mejor el programa haciendo que no quede ninguna mujer de la comunidad sin su papanicolaou.

A nivel teórico permitirá revisar y conocer las teorías y enfoques existentes relacionados a los cambios celulares benignos en las mujeres de la población que llegan al centro a hacerse la prueba de papanicolaou.

Por otro lado servirá como precedente para futuras investigaciones con las mismas características, aunque más estrictas.

A nivel metodológico los resultados obtenidos podrán aplicarse a los cambios celulares benignos de la citología.

## **Problema**

### **5.3.1 Planteamiento del problema.**

La citología cervicovaginal nos ayuda a conocer como se encuentran las células de cuello uterino mediante la coloración de Papanicolaou. (McIntyre K, 1995). El papanicolaou no es una prueba confirmatoria se necesita de las biopsias para poder compararlas cuando haya alguna lesion. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social 1999) Esta enfermedad que cuando no se trata a tiempo puede llevar a la paciente a la muerte, haciendo que en otros países ocupe un quinto lugar. (Renderos M, 1993). El centro de salud de

Tacalá realiza sus estudios de papanicolaou a las mujeres de la zona para hacer un control y poder monitorearlas. Por medio del papanicolaou es que se puede detectar la presencia de las diferentes tipos de inflamaciones y con ello los cambios citológicos por atrofia, por esta razón es que se pueden observar muchas patologías que siempre acompañan a estas lesiones, haciendo que las pacientes del centro de Tacalá pueden ser vigiladas y monitoreadas para su detección oportuna.

El problema se puede concretizar de la siguiente forma:

### **5.3.1 Formulación del problema**

¿Cuál es la Prevalencia de cambios celulares benignos asociados a citología cervicouterino en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá?

## **5.3 Conceptuación y Operalización de las variables**

### **5.3.1 Definición conceptual**

#### **Cambios celulares benignos:**

Esto significa que tu prueba de Pap fue básicamente normal. Sin embargo, es posible que tengas una infección que esté causando inflamación de las células cervicales.

#### **Citología cérvico uterina:**

Son células del cérvix que nos ayudan a detectar el cáncer.

#### **Variable 1**

Cambios celulares benignos

#### **Variable 2**

Prueba de Papanicolaou

### **5.4.2 Operacionalización de variables:**

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición	Indicadores	Instrumento	Fuente
Cambios celulares benignos	Presentes en mujeres que se pueden vigilar, porque con frecuencia desaparecen por sí solos, o se les puede dar tratamiento ya para evitar problemas más adelante.	Solicitud de unidades de Papanicolaou.	Formato de solicitud.	Historia clínica de la paciente
Citología cérvico uterina	Prueba para detectar cáncer de cuello uterino	Solicitud de unidades de Papanicolaou	Formato de solicitud.	Historia clínica de la paciente
Reacciones inflamatorias	es porque en el extendido se observan células como linfocitos o neutrófilos <b>que son</b> células de defensa por ser el cerviz	Solicitud de unidades de Papanicolaou	Cuestionario	Cuestionario
Reacciones por atrofia	Término médico que define los cambios que se producen cuando al llegar a la menopausia, disminuye la cantidad de estrógenos segregados por el ovario.	Solicitud de unidades de Papanicolaou	Cuestionario	Cuestionario
Edad	Tiempo de existencia desde el nacimiento	Años	Cuestionario	Cuestionario

### 5.5. Hipótesis

Tratándose de un trabajo descriptivo la hipótesis es implícita; sin embargo, como hipótesis de trabajo considero que un 5 % de mujeres desarrollan reacciones inflamatorias e atrofia.

## **5.6 Objetivos**

### **5.6.1 Objetivo general**

- Determinar el porcentaje de cambios celulares benignos cervicouterino en mujeres atendidas en el en el Centro de salud de Tacalá

### **5.6.2 Objetivos específicos:**

- Determinar la asociación de los cambios benignos cervicouterino con la edad en mujeres atendidas del Centro de salud de Tacalá.
- Determinar la asociación de los cambios celulares benignos cervicouterino con inflamación en mujeres atendidas del Centro de salud de Tacalá.
- Determinar la asociación de los cambios celulares benignos cervicouterino con la atrofia en mujeres atendidas del Centro de salud de Tacalá.

## 6. Metodología del trabajo

### a. Tipo y diseño de investigación

Según el análisis y alcance de los resultados el estudio es de tipo No experimental, transeccional, descriptivo.

**Descriptivo:** Porque se tomaron los datos, valores o resultados tal como sucedieron. Es decir, se realizó la observación y descripción o recojo de la información Tal y Como se encontró.

**Retrospectivo y transversal:** Es retrospectivo, porque ya se realizó la inducción recepción de muestra, analisis y obtención de los resultados, para este caso fué año del 2019.

### b. Población y muestra

#### **Universo:**

El 100 % de los resultados obtenidos en el año 2019 de las pacientes que se hicieron su papanicolaou y en su estudio reportaron atrofia e inflamación.

#### **Muestra:**

Se evaluaron 700 resultados obtenidos mediante la prueba de papanicolaou y que presentaron cambios citológicos.

#### **Criterios de inclusión:**

- ✓ Resultados citológicos que llegaron durante el año 2019 al centro de salud de Tacalá con cambios como atrofia e inflamación.

#### **Criterios de exclusión:**

- Muestras que no se pudieron procesar por ser muestras insatisfactorias.

### c. Métodos y Técnica e instrumentos de investigación

Para realizar el presente trabajo de investigación, se vaciaron los datos de las hojas de envío de las mujeres que solicitaron prueba de papanicolaou escogiéndose a todas las pacientes que dieron como resultado reacciones inflamatorias e atrofia, los datos considerados fueron: reacción inflamatoria leve, moderada y severa, atrofia según la edad.

### **Procesamiento y análisis de la información**

Luego de la recolección de la información, se realizó empleando la informática, para ello confeccionamos una base de datos en la que se guarda toda la información de las variables que serán presentadas en tablas de una y doble entrada.

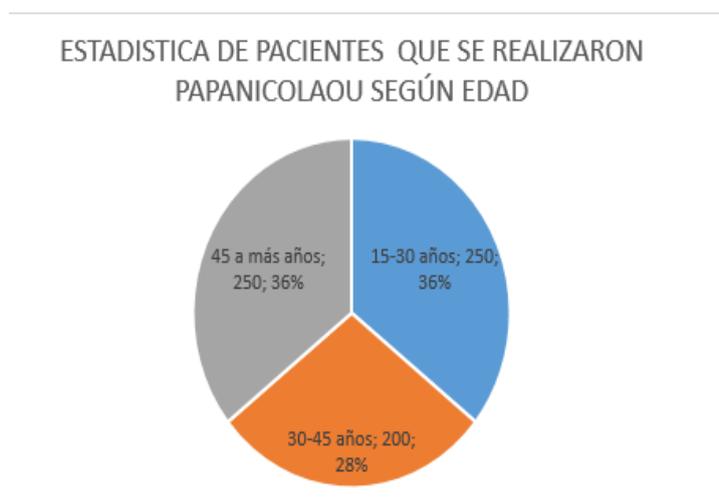
### **Análisis de datos:**

Se sometió a un proceso estadístico descriptivo que tuvo un nivel de significancia menor que 0.05 como estrictamente significativo.

## 7. Resultados

Nº 1 *Porcentaje de pacientes según la edad en cambios celulares benignos cervicouterino en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá año 2019*

EDAD	Nº	%
15-30 años	250	36%
30-45 años	200	29%
45 a más años	250	36%
<b>TOTAL</b>	<b>700</b>	<b>100%</b>

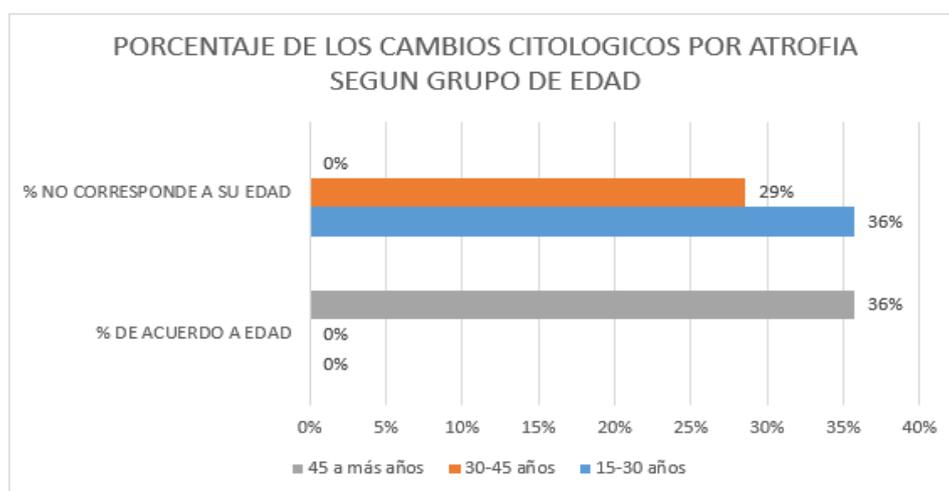


En la tabla Nº 1 y Gráfico Nº1 podemos observar que las edades de las pacientes que se hicieron su papanicolaou se encontraron de 15 a 30 un porcentaje de 36% de 250 mujeres, de 30 a 45 un porcentaje de 29% de 200 mujeres, y de 45 a más un porcentaje de 36% de 250 mujeres.

Tabla N° 2

*Porcentaje de pacientes según la edad en cambios celulares benignos según atrofia, cervicouterino en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá año 2019*

EDAD	De acuerdo a edad	% DE ACUERDO A EDAD	No corresponde a su edad	% NO CORRESPONDE A SU EDAD
<b>15-30 años</b>	0	0%	250	36%
<b>30-45 años</b>	0	0%	200	29%
<b>45 a más años</b>	250	36%	0	0%

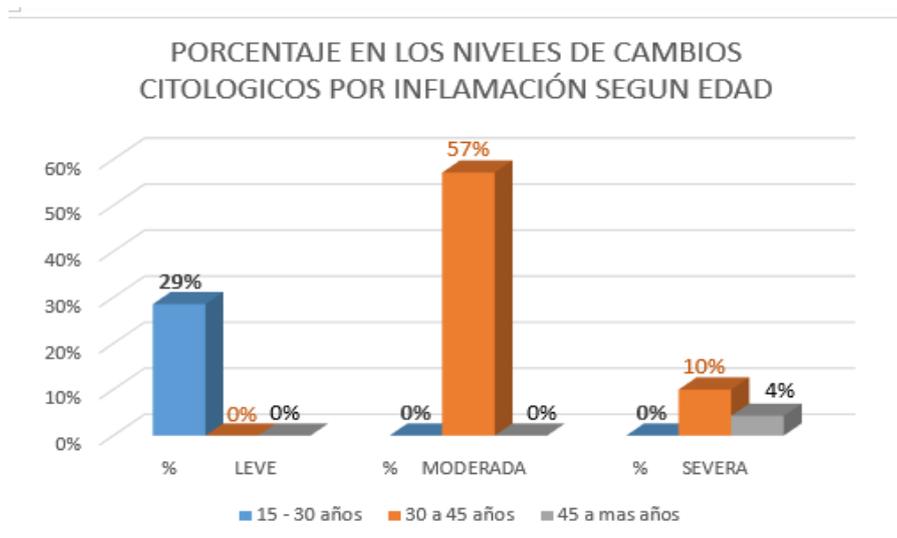


**Figura 2:** En la tabla N° 2 y Gráfico N°2 podemos observar que las edades que no correspondieron esos cambios celulares benignos por atrofia fueron de 15 a 30 con un 36% y de 30 a 45 con un 29%, quedando en que las pacientes de 45 años a más si presentaron los cambios celulares benignos por atrofia según su edad.

Tabla N° 3

*Porcentaje de pacientes según la edad en cambios celulares benignos según tipos de inflamación, cervicouterino en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá año 2019*

EDAD	LEVE	% LEVE	MODERADA	% MODERADA	SEVERA	% SEVERA
15 - 30 años	200	29%	0	0%	0	0%
30 a 45 años	0	0%	400	57%	70	10%
45 a más años	0	0%	0	0%	30	4%



*En la tabla N° 3 y Gráfico N°3 podemos observar que se presentaron tres tipos de inflamación, mujeres de 15 a 30 años con cambios citológicos por inflamación leve 200 mujeres que equivalen un 29%, por cambio citológico por inflamación moderada 400 mujeres que equivalen a un 57% y de las inflamaciones severas 30 mujeres con un 4% .*

## 8. Análisis y discusión

**Objetivo 1:** Determinar la asociación de los cambios benignos cervicouterino con la edad en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá, se puede deducir que existen relación entre los cambios citológicos por atrofia e inflamación en las mujeres que asistieron al centro de salud de Tacalá en el año 2019.

**Objetivo N°2** Determinar la asociación de los cambios celulares benignos cervicouterino con inflamación en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá. Se pudo verificar que si presentaron los tres tipos de inflamación y notando que las mujeres cuyas edades de 30 a 45 años son las que arrojaron mayor porcentaje 57% de inflamación moderada y un 10% de inflamaciones severas, mientras las edades de 15 a 30 años presentaron inflamaciones leves un 29% y concluyendo con las mujeres de 45 a más de años presentaron un 4% de inflamaciones severas

**Objetivo N°3** Determinar la asociación de los cambios celulares benignos cervicouterino por atrofia en mujeres atendidas en el Centro de salud de Tacalá. Se notó que las pacientes cuyas edades de 15 a 45 años la atrofia que presentaron no corresponden a su edad interpretando que esos cambios por atrofia se debieron por contar con tratamientos hormonales que hacen que las pacientes no hagan cambios normales en la célula. En cambio las mujeres que correspondieron a su edad de 45 a más la atrofia presentada si refleja la edad correspondiente.

## **9. Conclusiones**

El Centro de salud realizó un total 2,200 Papanicolaou en el departamento de Piura durante el año 2019, alcanzando una cobertura total de 1.2% para toda la zona, siendo el centro de salud que más muestras tomó arrojando un 34%.

Dentro de las mujeres que se realizaron la prueba se observa que en las que se obtuvo el dato, el rango de edad más frecuente fue entre los 15 a 45 años con un 64.2 %.

Según los cambios citológicos por atrofia las mujeres que presentaron según la edad correspondieron a un 37.5% y las mujeres que no estuvieron de acuerdo a su edad fueron del 64.3%.

Con respecto a cambios citológicos por inflamación, el tipo de inflamación que presento fueron las inflamaciones moderadas cuyas edades correspondieron de 30 a 45 años y el 10% de las inflamaciones severas

## **10. Recomendaciones**

Realizar programas de información y divulgación para las mujeres en edad fértil sobre la importancia de la detección temprana, a través del Papanicolaou, de cambios benignos citológicos.

Realizar un sistema de recolección de datos que nos permita detectarlos de inmediato para recabar toda la información necesaria de las pruebas de Papanicolaou por computadora.

La supervisión y monitoreo de la estrategia de cáncer de cuello uterino no debe dejar pasar un seguimiento de las mujeres que se realizan su papanicolaou ya sea por lesión o por algún cambio citológico benigno para tomar acciones oportunas y para tener una estadística real de la situación de salud de la mujer en el centro de salud de Tacalá.

## 11. Referencias bibliográficas

- Alonso, P. Et. Al Compendio de citología ginecológica; unidad de patología y laboratorio de Citopatología, Hospital General de México. S:S:A México D.F, 1981.
- Clínicas de Obstetricia y Ginecología, Diagnóstico y tratamiento de neoplasia intraepitelial cervical, México, Interamericana, 1995.vol.3.
- Hampi Runa revista de la Facultad de medicina de la universidad privada Antenor Orrego. Octubre 2001. Trujillo-Perú p. 103 – 120
- Lázaro J. Citología exfoliativa cervicovaginal (método de Papanicolaou) 2016.
- Liga Nacional Contra el Cáncer. Propuesta y marco técnico presupuestario para la campaña de detección, prevención y tratamiento del cáncer cervical, 1989-1993. Guatemala, 1993; 2-3
- Márquez Téllez, Alejandro Citología cérvico vaginal, Departamento de citología e histopatología, Carpenor; Laboratorio de Referencia internacional. México D: F. Revista Mexicana de patología clínica, Vol.47, Núm. 2 Abril-Junio 2000
- McIntyre, K. Papanicolaou anormal. EN: Clínicas Médicas de Norteamérica. Vol. 6. México D.F. Interamericana, 1995 pp (1431 - 1436).
- Medina A. Prueba de Papanicolaou 2014.  
[Http://emisión.uson.mx/webpers/medina/Papanicolau.htm](http://emisión.uson.mx/webpers/medina/Papanicolau.htm).
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Sistema Integral de Atención en Salud. Cáncer Cérvico Uterino; Manual de referencia para la aplicación de las normas de atención. Guatemala: MSPAS, 1999. 29p.

- Montanario, G, R. Y B.Stefanon. Estudio citológico y biopsia. En: Depalo, Guissepe. Colposcopia y Patología del tracto genital inferior. Buenos Aires Médica Panamericana, 1992. PP (41-46).
- Orrego, Trujillo Cabrejos, L, (1995). prevalencia y algunos factores asociados a la citología inflamatoria con el método del Papanicolaou en mujeres en edad fértil con actividad sexual del asentamiento humano “Los Algarrobos” y la zona rural “La Legua” Provincia de Piura 8tesis de pregrado). Universidad Antenor, Perú
- Renders Torres, Margarita, Informe de asesoría de cáncer de cuello uterino en Guatemala. Guatemala 1993. 17P.
- Tratado y Atlas de Citología, Escuela nacional de Citología Exfoliativa de C.A y Panamá (ERCECAP), 3era edición, Guatemala: 1997.
- Zapata Adrianzén Clodomira “Prevalencia de lesiones premalignas del cuello uterino en mujeres en edad fértil-Laboratorio de referencia regional de Salud-Piura año 2015

## **12. Dedicatoria y Agradecimientos**

### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres, por ser los pilares más importantes y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mi esposa e hijos, por compartir momentos significativos conmigo y porque siempre estuvieron dispuestos a escucharme y ayudarme en cualquier momento logrando esta meta.

### **Agradecimiento**

Asimismo, agradezco infinitamente a mis Hermanos que con sus palabras me hacían sentir orgulloso de lo que soy y de lo que les puedo enseñar. Ojala algún día yo me convierta en su fuerza para que puedan seguir avanzando en su camino.

**13. Anexos**

FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS A UTILIZAR

HOJA DE ENVIO DEL CENTRO

CENTRO DE SALUD DE TACALA

Mz. M, S/N Tacalá - Piura - Castilla

HOJA DE ENVIO N.-----

DATOS GENERALES:

PACIENTE: ..... MUESTRA: .....

EDAD: -----FECHA DE INGRESO: ----- HORA ING: -----

HORA DE SALIDA: ----- DIRECCION: -----

TEL: .....

DATOS REPRODUCTIVOS:

N.- HIJOS: -----PRIMERA RELACION SEXUAL: -----

ÚLTIMA FECHA DE MESTRUACION: -----

N.- PAREJAS SEXUALES.-----GESTANTE: -----

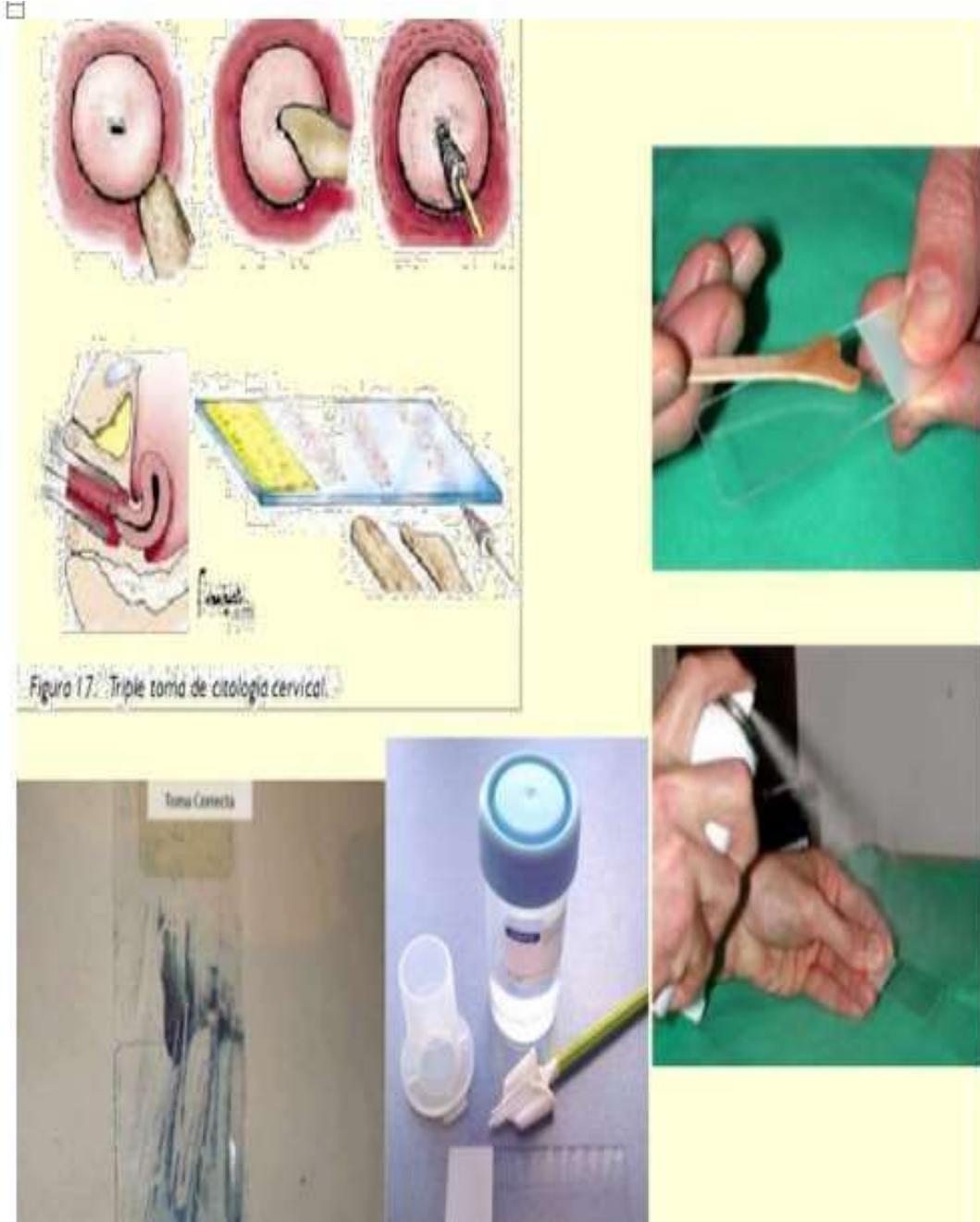
ABORTO.-----

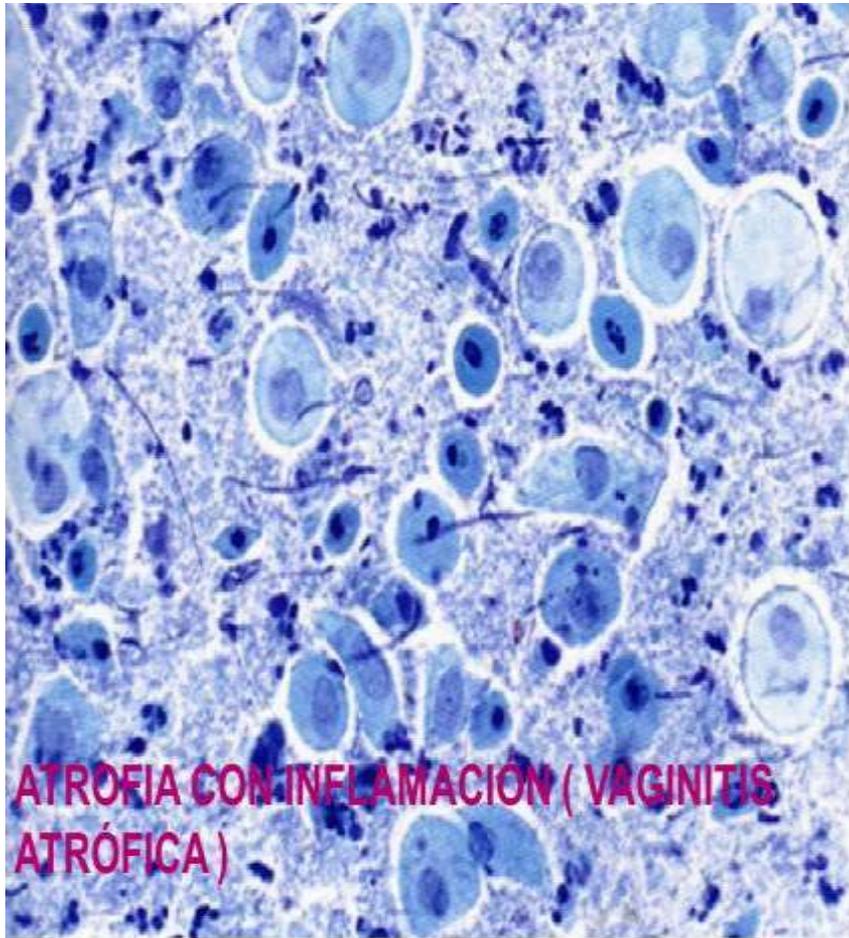
DATOS CITOLÓGICOS:-----

-----

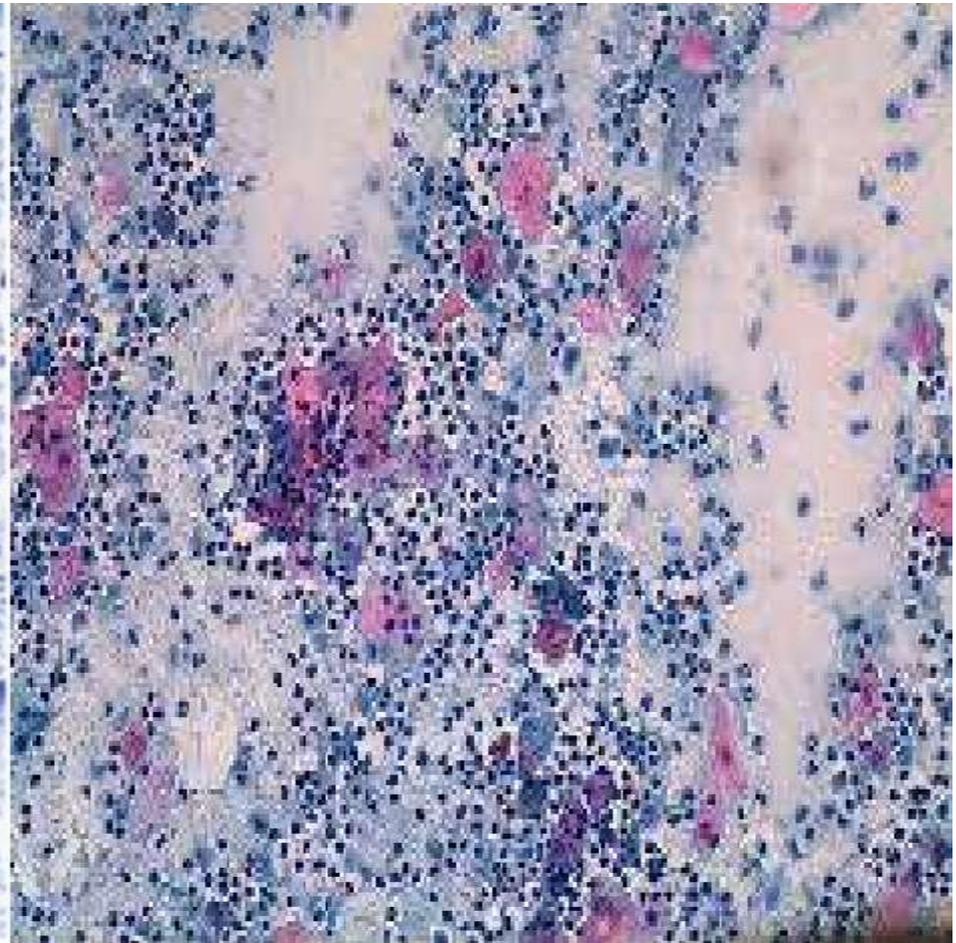
-----

# TOMA DE MUESTRA Y PROCESO DE PAPANICOLAOU





CAMBIOS CITOLOGICOS POR ATROFIA



CAMBIOS CITOLOGICOS POR INFLAMACIÓN