

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA
MÉDICA



Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023

Informe de tesis para optar el Título Profesional de Tecnólogo Médico en la especialidad Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autora

Garcés Requejo, Ruth Yovani

Asesora

Clodomira Zapata Adrianzén
ORCID: 0000-0002-3019-0840

Piura - Perú

2024

Índice general

| Tema | Página |
|--|---------------|
| Índice general | ii |
| Índice de tablas | iii |
| Palabras clave | iv |
| Constancia de originalidad | v |
| Título | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| INTRODUCCIÓN | |
| 1. Antecedentes y fundamentación científica | 1 |
| 2. Justificación de la investigación | 12 |
| 3. Problema | 13 |
| 4. Conceptuación y operacionalización de las variables | 14 |
| 5. Hipótesis | 14 |
| 6. Objetivos | 14 |
| METODOLOGÍA | |
| 1. Tipo y diseño de investigación | 16 |
| 2. Población - Muestra | 17 |
| 3. Técnicas e instrumentos de investigación | 17 |
| 4. Procesamiento y análisis de la información | 17 |
| RESULTADOS | 18 |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN | 25 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 20 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 30 |
| ANEXOS | 38 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Edad de las pacientes en los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino..... | 17 |
| Tabla 2. Distribución de muestras si presentan y no presentan Células Endocervicales según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou | 18 |
| Tabla 3. Muestras satisfactorias y no satisfactorias de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou | 19 |
| Tabla 4. Muestras con y sin células epiteliales de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou | 20 |
| Tabla 5. Distribución de >75% de Leucocitos en las muestras de las pacientes en los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino..... | 21 |
| Tabla 6. Distribución de >75% de Hematíes en las muestras de las pacientes en los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino | 22 |
| Tabla 7. Distribución de mala fijación y buena fijación en las muestras de las pacientes en los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou | 23 |

PALABRAS CLAVES

Diagnostico citológico, Factores de Interpretación,
Papanicolaou

KEYWORDS

Cytological Diagnosis, Interpretive Factors, Pap Smear

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Línea de Investigación: | Citología |
| Área | Ciencias médicas y de salud |
| Subárea | Ciencias de la salud |
| Disciplina | Salud pública |

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023" del (a) estudiante: **GARCÉS REQUEJO RUTH YOVANI**, identificado(a) con Código N° **2515100110**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimboté, 10 de abril de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023

TITLE:

Cytological diagnosis and factors that affect the interpretation of the cervical Pap smear reading in women between 18 and 70 years old who attend the Laboratory, Piura 2023

RESUMEN

Objetivo: Evaluar los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023. Material y Método: Fue de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, descriptivo. La población y muestra estuvo conformada por 50 pacientes. Como instrumento se utilizó una ficha estructurada en donde se recogió los datos de las pacientes según los factores estudiados. Resultados: En cuanto a la edad se han encontrado en pacientes de 18 a 70 años. Concluyendo que una muestra citológica mal tomada encierra una parte muy importante en la identificación de lesiones intraepiteliales de las células del cérvix. El tener que poner mucha importancia son aquellos profesionales que hacen la toma de papanicolaou ya que deben enviar buenas láminas con su respectivo muestreo satisfactoriamente y así de esta forma se evita el tener que reportar diagnósticos citológicos muy dudosos haciendo que demore el informe del resultado de estudio de la lámina más tiempo. Siempre haciendo un mejoramiento en la utilización de los materiales de la toma de muestra y teniendo en cuenta la parte del material biológico que se extrae por parte del personal de salud. Se puede indicar que se deben hacer otros estudios con un grupo mayoritario y con más tiempo para así ver si hay un buen desarrollo de sus habilidades y destrezas en los profesionales que hacen la toma de muestra para evitar resultados falsos positivos en la citología de cuello uterino. Estos indicadores son muy importantes en la evaluación citológica permiten brindar la información de la toma de muestra que se ha enviado al laboratorio de citología ya que si fuera lo contrario se sugiere una nueva muestra.

ABSTRACT

To evaluate the factors that affect the interpretation of Pap smears in cervical cytology in women aged 18 to 70 years who attend the Laboratory, Piura 2023. It was applied, quantitatively focused, and non-experimental, descriptive in design. The population and sample consisted of 50 patients. A structured form was used as an instrument in which the patients' data were collected according to the factors studied. Results: Regarding age, they have been found in patients from 18 to 70 years old. Concluding that a poorly taken cytological sample contains a very important part in the identification of intraepithelial lesions of the cells of the cervix. Those professionals who do the Pap smear must put a lot of importance on it since they must send good slides with their respective sampling satisfactorily and thus avoid having to report very doubtful cytological diagnoses, causing a delay in the report of the study results. of the sheet longer. Always making an improvement in the use of sampling materials and taking into account the part of the biological material that is extracted by health personnel. It may be indicated that other studies should be done with a majority group and with more time to see if there is good development of skills and abilities in the professionals who take the sample to avoid false positive results in cervical cytology. These indicators are very important in the cytological evaluation; they allow us to provide information about the sample taken that has been sent to the cytology laboratory, since if the opposite is true, a new sample is suggested.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Una muestra satisfactoria del cervix se encuentra dentro de los factores muy relevantes en la detección temprana citológica. En este estudio la detección de citológica si se ha encontrado factores en la interpretación pero en bajos porcentajes con muestras no satisfactorias. Por lo tanto, una toma de la muestra citológica debe ser buena a cervical buena y apropiada porque de esta forma permitirá identificar las células patológicas, por lo que se deben monitorear los procesos como aptos para su lectura. La sociedad americana de colposcopia y patología cervical sugirió que las toma de muestra de papanicolaou con diagnostico citológico del cervix que se hayan reportado insatisfactorios se debe esperar para una nueva toma entre 2 a 4 meses. Para así evitar los factores de lectura equivocada en las muestras. Si las pacientes que se hacen su papanicolaou presentan esos factores de sintomatología de interpretación como sangrados, secreciones y otros es cerca de 11 veces mayormente alcanzado con las pacientes que no presentan síntomas. Esta novedad es validada por los informes citológicos donde más de la mitad de las mujeres presentaban sangrado genital

En este contexto, se han encontrado estudios previos en el ámbito internacional como:

Afirma (Bendezú, 2020) Los factores que contribuyen al rechazo del Papanicolaou incluyen el desconocimiento y la falta de importancia hacia el examen, así como los hábitos y costumbres siendo estos los factores culturales sumados a las tradiciones, creencias, valores y la religión. Las mujeres muestran quizás cierta renuencia a someterse al tamizaje porque perciben al cáncer Cérvico uterino como un sinónimo de muerte.

Como señala (Bravo, 2020). El cáncer de cérvix uterino es la enfermedad que se incrementa día a día impactando en la salud sexual y reproductiva de la mujer. En Chile (Altamirano, 2020) identificó los factores que influyen en la adherencia a la

prueba de Papanicolaou en mujeres, encontrado resultados de una frecuencia de edad entre los 30 y 59 años y donde el 61% de ellas tenían sus exámenes de tamizaje vigentes. Además, los factores sociales presentaron en el 69% de mujeres, que hubo falta de tiempo para realizarse el examen. Donde se concluye la gran importancia de los factores psicológicos y de tiempo en la adherencia a la prueba de Pap para la prevenir el cáncer cérvico uterino.

Enfatiza Ramos MW. (2017), En su información científica asociado al cáncer cérvico uterino se incluye en el 3 lugar dentro de las lesiones intraepiteliales más frecuentes en las pacientes, por lo que es un dato muy importante en cuanto a la salud de la estrategia publica, especialmente en países en desarrollo, y es la segunda en casos de muerte de pacientes entre catorce y cuarenta y cuatro años en países desarrollados. En Latinoamérica, el cáncer cérvico uterino es la 2da neoplasia más frecuente en pacientes y el que induce más años de vida perdidos por muerte prematura. En nuestro país, para el año 2018, este cáncer fue el más constante. Concluyendo que el PVH fue la circunstancia encontrada en esta patología siendo parecida a la contemplada en otros países como Arabia y países occidentales.

El cáncer de cérvico uterino se encuentra en el cuarto 4to tipo de cáncer más común en las pacientes a nivel mundial, con una estimación de seis cientos cuatro mil nuevos casos y trescientos cuarenta y dos mil fallecidas en el año 2020 donde el noventa por ciento de estos casos ocurrieron en países de bajos y medianos recursos.

(Sung, 2021). El Ca Cu tiene oportunidad de curarse si se diagnostica en forma precoz y oportuno promocionando como prevenir la etapa primaria como la vacunación contra el Papiloma Virus Humano y la etapa secundaria en la lectura citológica y el tratamiento de las lesiones escamosas intraepiteliales es aquí donde se enfoca nuestra investigación y la etapa terciaria en la lectura del diagnóstico citológico y su Tx del cáncer de cuello uterino invasivo juntamente con los cuidados de apoyo (OMS, 2022).

En América Latina; Anchundia (Ecuador -2019), ejecutó el estudio donde analizó los factores que influyen en la renuncia al examen del Papanicolaou de mujeres, el

estudio tuvo una metodología descriptiva de diseño no experimental y de corte transversal. Los resultados encontrados fueron de mujeres entre 31 a 40 años, casadas en un 45%. El 68% de ellas tenían educación básica y donde el 60% de las usuarias declararon que no se realizaron el examen debido a la falta de recursos económicos; pero el miedo al dolor fue la razón más frecuente para la no realización del examen en un 73%. Además, el 70% de las mujeres manifestaron temor a exponer sus partes íntimas al personal de salud, mientras que el 65% declaró angustia por un posible resultado positivo. Solo el 18% de las usuarias no estaban familiarizadas con el examen PAP.

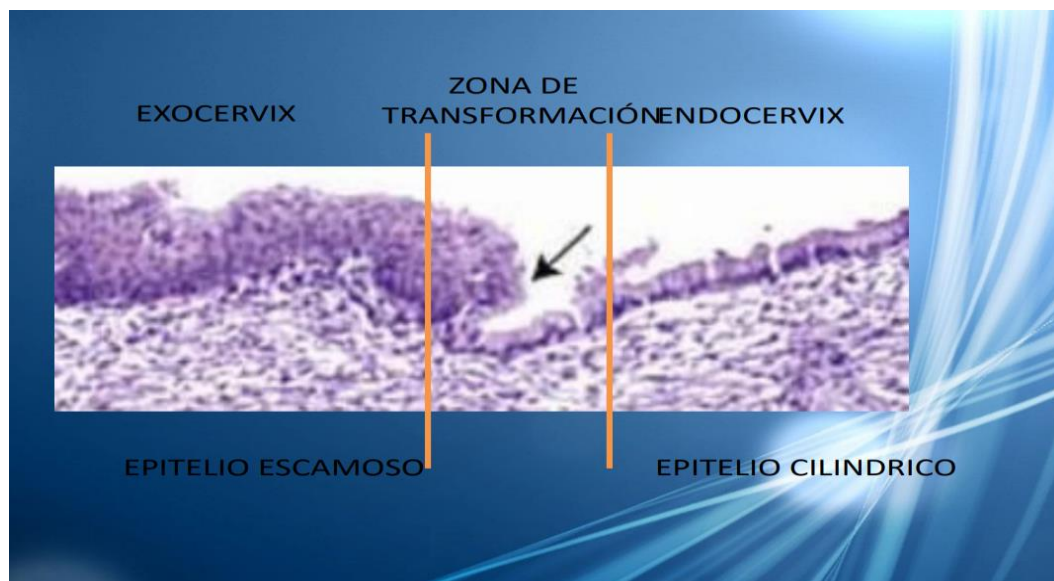
A nivel nacional, Aldave (2019) realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores que están asociados con el incumplimiento de la detección rápida de la lectura de Papanicolaou para el cáncer de cérvix en las pacientes de veinte y uno y veinte y nueve años que llegaron al Centro asistencial ubicados en la parte rural en la capital de nuestro Perú. El estudio fue de tipo transversal analítico y se evaluaron variables sociodemográficas, incumplimiento de realizarse la prueba de papanicolaou en los últimos 3 años. Ciento treinta pacientes fueron muestreadas y se encontró que el 53,85% no accedían a la prueba de papanicolaou. Concluyendo con un alta tasa de no haber llegado a su toma de PAP, lo que se asocia primordialmente con la apreciación sobre el cáncer de cérvico uterino.

El panorama de la región de Piura no queda fuera del contexto pues ocupa el segundo lugar a nivel nacional en incidencia de cáncer de cuello uterino debido a que muchas de las pacientes inician el tratamiento cuando la enfermedad ya se encuentra en estadios avanzados lo cual incrementa las cifras de mortalidad dada por esta patología.

Según (Garrido, 2019) llevó a cabo una investigación que analizó los factores de riesgo asociados con la negativa a someterse a la prueba de Citología Cervical en el Hospital Jorge Reátegui Delgado en Piura. Se trató de un estudio observacional prospectivo y descriptivo. Los resultados revelaron pacientes de entre 30 y 39 años que rechazaron realizar el examen PAP, sin embargo, quienes aceptaron tenían edades entre los 40 y 49 años. El rechazo a la toma de PAP se vinculó con el servicio

de salud, cuando experimentaban dificultades para obtener citas médicas. Se concluyó que los factores de riesgo asociados al rechazo de la prueba de Citología fueron los aspectos relacionados con el servicio de salud, tales como la calidad deficiente de la atención y las dificultades en la programación de citas médicas.

La patología del cáncer de cérvico uterino es una variación que ocurre en las células que cubren todo el cuello del útero tomadas del exocervix y las que se encuentran en el endocervix conocidas como células glandulares. Esas dos partes de células se encuentran en un lugar conocido como zona de transformación. Dichas células no se convierten en cáncer de una forma inmediata, sino que las células normales se alteran paulatinamente con variaciones precancerosas, transformándose en cáncer. Todo esto se puede hacer en las lecturas mediante la prueba de Papanicolaou y que se da de inmediato el tratamiento para evitar su desarrollo de cáncer. (American Cancer Society).



Esta técnica de Papanicolaou, desde su origen hace más de cincuenta años, ha sido utilizada en todo el mundo para identificar lesiones precancerosas, para su posterior tratamiento o seguimiento. El uso rutinario de las pruebas de detección con la prueba de Papanicolaou contribuyó a una reducción de entre el 70% y el 80% de la

incidencia de cáncer de cuello uterino en los países desarrollados desde la década de 1960.

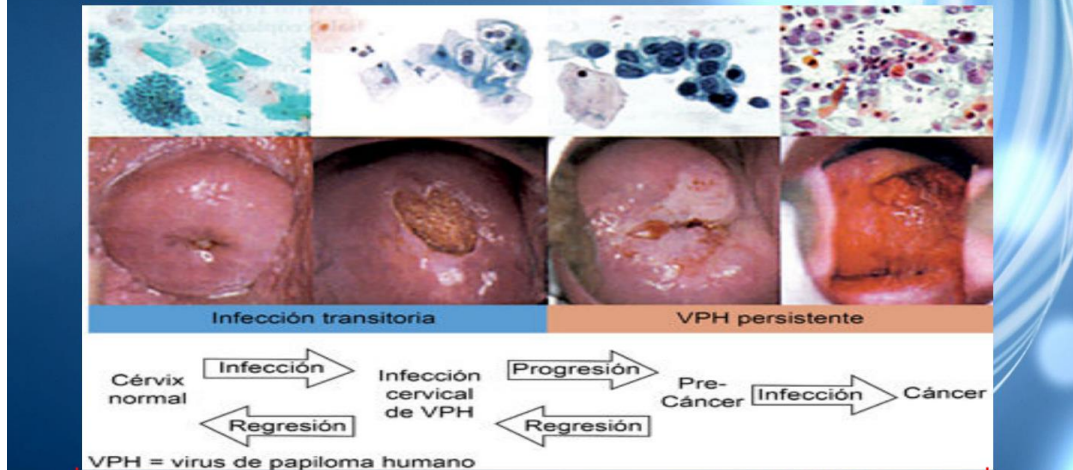
Cáncer. Net. Prueba de Papanicolaou (2014). La prueba de Papanicolaou consiste en recolectar una muestra de células de la zona de transformación del cuello del útero. La muestra se coloca en una placa de vidrio y se envía a un laboratorio para que sea examinada en un microscopio por un patólogo. El patólogo puede identificar células anormales que pueden ser precancerosas o cancerosas; pero, más a menudo, son cambios celulares precancerosos que pueden tratarse más que el cáncer de cuello uterino.

La Frecuencia de la prueba de Papanicolaou (PAP). Las mujeres en actividad sexual, pueden seguir el esquema diseñado por Walton, quien propone que la toma de muestras debe iniciarse cuando la mujer comienza su vida sexual. Cáncer. Net. Prueba de Papanicolaou (2014).

Si este primer examen es negativo, debe ser repetido al año y si esta segunda muestra también es negativa, las siguientes se tomarán cada tres años; mientras que, las mujeres que tienen alto riesgo deben tener examen citológico anual. Solís Villanueva, N. (2013).



HISTORIA NATURAL CACU



La Organización mundial de la Salud, estimó el aumento de nuevos casos de cáncer de cuello uterino, lo cual pasaría a aumentar la mortalidad por esta enfermedad y sobre todo si no se fortalece las actividades preventivas promocionales (OPS, 2019). La prueba del Papanicolaou se denomina así en honor a Georg Papanicolaou quien fue médico griego, pionero en la citología y detección temprana del cáncer de cérvix; este instrumento permite el estudio de células del cuello uterino para detectar tempranamente la presencia de alteraciones celulares y contribuye a la disminución de un posible cáncer de cérvix (NIH, 2018).

Refiere Beyene T, Akibu M, Bekele H, Seyoum W., en Etiopía, en el año 2021, ejecutaron una indagación denominada “Factores de riesgo de lesión cervical precancerosa entre las mujeres sometidas a cribado de cáncer cervical en el sur de Etiopía: Estudio de casos y controles no emparejados”, con el objetivo de identificar los factores de riesgo de las lesiones cervicales precancerosas entre las mujeres sometidas a exámenes de detección del cáncer cervical, un trabajo cuantitativo descriptivo-transversal donde participaron 98 casos y 197 controles, se concluye que la edad, el ingreso mensual, inicio de la primera relación sexual a una edad

menor o igual a 20 años, tener varias parejas sexuales, tener una pareja/marido con más de una pareja sexual, son determinantes para la aparición de la enfermedad.

Asimismo, Berga et al. (2021), en su investigación obtuvo nuevo La prueba de Papanicolaou (PAP) o citología cervical es la principal herramienta diagnóstica para la detección del cáncer de cérvix. Según las guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer, las pruebas de detección de cáncer cervical deberían comenzar a los 21 años y, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la prueba de PAP debería realizarse al menos una vez cada tres años, desde los 21 a 29 años.

El cáncer cervicouterino es una de las enfermedades más graves para la vida de las mujeres. Además, se calcula que actualmente en el mundo lo padecen más de un millón de ellas y la mayoría no han sido diagnosticadas previamente ni tienen acceso a un tratamiento que podría curarlas o prolongarles la vida con una mayor calidad. Por otro lado, en el 2012 se diagnosticaron 528 000 casos nuevos, y 266 000 mujeres murieron de esta enfermedad, casi el 90% de ellas en países de ingresos bajos o medianos. Finalmente, en el citado estudio se prevé que, sin atención urgente, las defunciones debidas a cáncer cervicouterino podrían aumentar casi un 25% durante los próximos 10 años (OPS, 2019, pp. 1-30), esto quiere decir que para el 2022 hay un aumento significativo de la población femenina con cáncer de cuello uterino.

A partir 1943 se introdujo la citología cérvico vaginal en la cual ha permanecido como un método efectivo en la detección y prevención de cáncer de cuello uterino, por ser una técnica rápida, mínimamente invasiva y sobretodo económica. Urdaneta M, (2023)

En nuestro país pese a la promoción que realiza el Ministerio de Salud (2020) para fomentar la prevención temprana del cáncer de cuello uterino las mujeres con esta enfermedad siguen falleciendo, siendo este uno de los canceres más sencillos de prevenir. Por esta razón a través del estudio también se busca demostrar que la prevención y el tratamiento oportuno salvan vidas, un diagnóstico pertinente y temprano puede permitir hacer intervenciones en menor tiempo y costo como es el

caso de IVAA que por transferencia interna de los centros de salud también son realizados.

Existen diferentes técnicas de diagnóstico disponibles para detectar el cáncer cervical y otras anomalías en el cuello uterino. Estos métodos incluyen: La Cervicografía cuyo procedimiento de detección que utiliza la proyección fotográfica del cuello uterino en una pantalla para identificar cáncer y otras anormalidades cervicales. La Colposcopia, técnica que implica la exploración del cuello uterino y la vagina con un colposcopio, un instrumento que amplía la imagen, permitiendo la identificación de células anormales. La Biopsia, examen microscópico que consiste en la extracción de una pequeña muestra de tejido o líquido del cuello uterino para su análisis detallado. Otra técnica es la Inspección Visual con Ácido Acético, prueba que mejora la sensibilidad y especificidad en la detección del Cáncer de cuello uterino. Esta técnica implica la aplicación de ácido acético en el cuello uterino y la observación de posibles cambios en la apariencia de las células y finalmente tenemos al examen de PAP. Estas técnicas de diagnóstico ofrecen distintas ventajas y se utilizan de manera complementaria para obtener un diagnóstico preciso y temprano del cáncer cervical y otras anormalidades cervicales (Alvarado, 2023).

El examen de Papanicolaou es una prueba donde se toman células del cuello uterino. Antes de realizar el examen, se le explica a la mujer los requisitos y tener todos los materiales necesarios. También se debe etiquetar la muestra con las iniciales o el nombre de la mujer y la fecha, siguiendo las normas establecidas. Se realiza una evaluación de los genitales externos colocando el espéculo sin usar lubricante. Para tomar la muestra, se debe primero obtener una muestra del ectocervix introduciendo la espátula de Ayre modificada por el extremo bifurcado, colocándola en el orificio y girándola 360 grados hacia la derecha con una ligera presión. Para obtener la muestra del endocervix, se debe introducir el extremo terminal en punta cepillo y deslizarlo y girarlo 360 grados hacia la izquierda con una ligera presión (Abad, 2009).

Las muestras se aplican en el portaobjetos, mitad para el ectocérvix la otra mitad para el endocérvix y en una sola pasada a lo largo del eje mayor de la laminilla. Se deben aplicar en capa delgada y evitar la formación de grumos. Las muestras se deben fijar en alcohol a 96 grados durante 15 minutos y luego retirarlas del envase y dejarlas secar. Finalmente, se retira el espéculo y se informa a la usuaria el término del proceso. Si los resultados son normales se recomienda hacerse la prueba de Papanicolaou cada tres años si se tiene entre 21 y 65 años, pero si se tienen factores de riesgo, como haber tenido una prueba de Papanicolaou anormal previamente o tener el VIH, es posible que se necesite hacer la prueba con más frecuencia (Abad, 2009).

Calidad de la muestra del Papanicolaou

La toma de muestra la realiza el personal capacitado. Sin embargo la calidad de muestra, la recolección de datos en la solicitudes van a condicionar los resultados del proceso de cito diagnóstico (Ministerio de Salud, 2017). En la guía de práctica clínica para la prevención y manejo de cáncer de cuello uterino (2017), nos dice que para demostrar la calidad de una buena muestra se les ha proporcionado clasificarlas por categorías en las que se emplean las siguientes:

- Satisfactoria, porque la solicitud presenta todos los datos requeridos, conteniendo el número adecuado de células escamosas bien preservadas de la zona de transformación de la unión de endo y exo cervicales, donde se considera la presencia de células de Metaplasia escamosa o de células Endocervicales.
- Insatisfactoria, aquí la muestra no tiene solicitud remitente, la lámina no está rotulada o rota además la celularidad es muy escasa o existen factores que van a impedir valorar el extendido como es: Hemorragias, mala práctica, abundante presencia de células inflamatorias.

La toma de muestra en exceso hace dificultar el diagnóstico citológico y resulten dar la información al responsable de la toma



La mala fijación altera a la célula haciendo que se haga difícil su lectura ya que muchas veces se pueden reportar como atípicas o positivas según sea el caso

• 3 SEGUNDOS DESPUES

• 15-30 MINUTOS

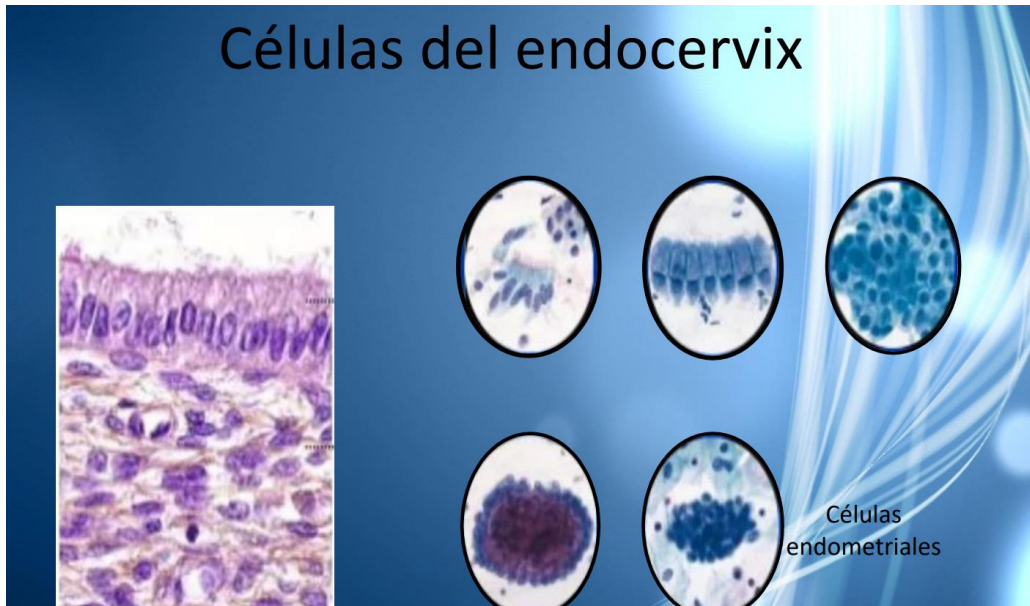
• ALCOHOL DEL 96%

• CAMBIO DIARIO.

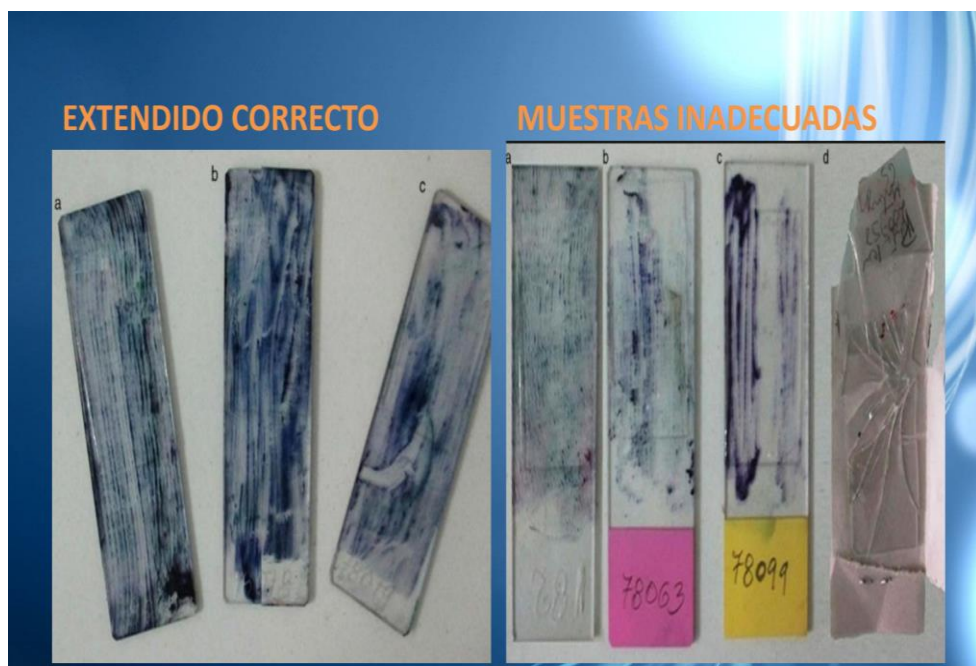
The diagram illustrates the fixation process. It shows a hand dipping a slide into a glass of liquid, a glass containing a slide, and a hand holding a slide with a red prohibition sign over it, indicating that the slide should not be handled directly.

Las células Endocervicales son muy importantes para su diagnóstico citológico hacen a la muestra muy satisfactoria para su evaluación

Células del endocervix



Las muestras de papanicolaou son rechazadas también cuando incluimos en esta categoría la muestra que no tiene solicitud, laminas no rotuladas y lamina rota imposible de reparar.



Justificación

Esta investigación es de gran utilidad porque se verá una mejor alternativa para detectar a tiempo las muestras insatisfactorias que han sido tomadas mediante el papanicolaou; además las pacientes serán beneficiadas porque serán llamadas para una nueva muestra al observar mejoría en su tratamiento.

Justificación teórica, actualmente el incremento poblacional de estas muestras de papanicolaou a nivel global son los casos más frecuentes que se dan por estos factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino, este estudio se hizo con el fin de proporcionar una mejor alternativa para detectar las muestras insatisfactorias presentes acerca de un mejor control ya que mediante procedimiento y su estudio de la lámina son muy utilizados en el campo asistencial.

Justificación Práctica, esta investigación pretende ser de gran utilidad ya que se considera que las pacientes serán informadas para una nueva toma de muestra y así poder brindar un tratamiento eficaz según el diagnóstico citológico.

Justificación científica, la presente investigación dará a conocer con este estudio los factores de interpretación de la lectura de papanicolaou. Este trabajo de investigación enfocado en esta problemática y área de estudio aportará un mayor alcance de conocimientos sobre el tema planteado.

Problema

Desde que se introdujo el programa de detección de muestra de citología de cuello uterino o prueba de Papanicolaou hace más de 40 años, se ha producido una disminución significativa en la frecuencia de cáncer de cuello uterino gracias a la detección temprana. La población objetivo es de mujeres entre 20 y 65 años de edad. A pesar de ser un procedimiento rápido, no invasivo e indoloro, en algunos países sigue siendo poco utilizado. Un estudio previo demostró que menos de 10% de las mujeres en varias regiones de Asia y África habían realizado el procedimiento al menos una vez. Debido a que el cáncer de cuello uterino es el segundo más común entre las mujeres en Iberoamérica y con el alto número en edad reproductiva en la región, es importante practicarla. Para que la detección de la citología de cuello uterino sea efectiva en las lesiones premalignas hay factores importantes como la cobertura de la población objetivo, calidad de la recolección de las muestras y el manejo de las pacientes con citología anormal. La calidad depende tanto de la técnica y habilidad del operador como de los dispositivos utilizados para la toma. El operador debe asegurarse de que la muestra provenga de la zona de transformación y de la mayor superficie posible para permitir la detección de anomalías. Un frotis que no cumple las características descritas puede contribuir a resultados falsos negativos y diagnósticos erróneos, La consecuencia de la toma de la muestra con un informe insatisfactorio significa la reevaluación de la paciente, produciendo molestias y un costo adicional para el sistema de atención médica. Por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue evaluar los factores que afectan la suficiencia e interpretación de la muestra de citología de cuello uterino Eduardo Reyna (2019). Por lo tanto y presentándose la posibilidad de aplicar dicho entrenamiento se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023?

Conceptuación y operacionalización de variables

Definición conceptual:

Diagnostico citológico: Es el Análisis de células del cuerpo mediante un microscopio. Esto se hace para determinar cuál es su apariencia, cómo se forman y cómo funcionan.

Este examen se utiliza por lo general para buscar cánceres y cambios precancerosos. También se puede utilizar para buscar infecciones virales en las células. El examen difiere de una [biopsia](#) en que únicamente se examinan células y no pedazos de tejido.

La [citología vaginal](#) (frotis de Papanicolaou) es una evaluación citológica común en la cual se examinan células del cuello uterino. (<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002323.htm>)

Definición operacional:

Factores que afectan la interpretación. Elemento o situación que puede afectar el resultado.

Hipótesis

Por ser una investigación de diseño descriptivo, carece de hipótesis.

Objetivo

Objetivo General.

Evaluar los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.

Objetivos Específicos.

- Identificar la no presencia de células Endocervicales que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.
- Identificar las escasas células que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.
- Identificar >75% de Leucocitos que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.
- Identificar >75% de Hematíes que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.
- Identificar los Factores de Mala Fijación que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de Investigación.

Tipo de investigación

La presente investigación fue de tipo aplicada, ya que buscó resolver problemas y proponiendo mejoras, de gestión, proyectos e innovación tecnológica Según el criterio de la orientación del estudio constituye una investigación, descriptiva, de corte transversal. (Paniagua y Condori, 2018). De enfoque cuantitativo, se utilizaron técnicas e instrumentos que permitieron recolectar datos; los cuales fueron procesados, analizados e interpretados, a través de la estadística (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018).

Diseño

De diseño no experimental que permitió observar la aplicación de los datos y contrastar el comportamiento de la variable de estudio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Descriptivo, porque permitió describir el estado actual de las variables considerando características y observacional porque no habrá intervención por parte del investigador, ya que este se limitó únicamente a la medición de las variables transformándose en un observador de lo que ocurrirá con el paciente (Sánchez, et al., 2018).

Su esquema es:

Esquema

M — O

Dónde:

- M : Diagnostico citológico
- O : Factores que afectan la interpretación.

Población y Muestra.

Población

Estuvo conformada por todas las pacientes que acudieron al Laboratorio referencial de Piura 2023.

La muestra estuvo conformada por los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión que llegan a un total de 50 pacientes.

Muestreo fue no probabilístico por conveniencia del investigador.

Criterios de Inclusión:

-Pacientes para papanicolaou de 18 a 70 años, atendidos durante los meses de octubre a diciembre 2023.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con discapacidad. pacientes atendidos en otros servicios diferentes a Oncología.

Técnicas e instrumentos de Investigación.

Como técnica se utilizó la observación directa con todas las pacientes que fueron tomadas en la investigación.

Como instrumentos utilice una ficha estructurada en donde se recogió los datos de las pacientes, para la evaluación se utilizaron los resultados de laboratorio que trabajaron con las muestras citológicas.

Procesamiento y análisis de la Información.

Los resultados obtenidos fueron procesados y analizados utilizando herramientas de análisis estadístico tales como Microsoft Excel y SPSS v25, los cuales se han podido interpretar al usar la estadística descriptiva interpretando los resultados en tablas de frecuencia.

RESULTADOS

Tabla 1.

Edad de las pacientes en los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino.

| Edad | f | % |
|-----------------|----|------|
| De 18 a 20 años | 04 | 8% |
| De 21 a 30 años | 08 | 16% |
| De 31 a 40 años | 14 | 28% |
| De 41 a 50 años | 12 | 24% |
| De 51 a 70 años | 12 | 24% |
| Total | 50 | 100% |

En tabla 1, explica los acuerdos de la edad de las 50 pacientes que se hicieron su lectura de papanicolaou el 24% (12) de 51 a 70 años; el 24% (12) de 41 a 50 años, el 28% (14) de 31 a 40 y el 16% (08) de 21 a 30 años y el 8% (4). Se concluye que la edad de las pacientes con mayor frecuencia estuvo en el intervalo de 41 a 70 años, con el 24%.

Tabla 2.

Distribución de muestras si presentan y no presentan Células Endocervicales según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou.

| Células | Muestras | |
|----------------|---------------|--------|
| Endocervicales | Frecuencia(n) | % |
| Presentan | 37 | 74,00 |
| No presentan | 13 | 26,00 |
| Total | 50 | 100,00 |

En tabla 2, explica la presencia de células Endocervicales de las 50 pacientes el 74% de (37) y no presentaron estas células Endocervicales el 30% de (13). Se concluye que un buen porcentaje de estas muestras si contaron con la presencia de este indicador de calidad en las muestras procesadas.

Tabla 3.

Muestras satisfactorias y no satisfactorias de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou.

| Papanicolaou | f | % |
|-------------------|----|--------|
| Satisfactoria | 42 | 84.0 % |
| No satisfactorias | 08 | 16.0 % |
| Total | 50 | 100 % |

En tabla 3, explica las muestras satisfactorias que se obtuvieron para su diagnóstico citológico con 84% de (42) y las no satisfactorias alcanzaron un 16% de (8). Concluyendo que hubo un buen porcentaje de muestras con calidad

Tabla 4.

Distribución Células epiteliales por campo de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou.

| Células Epiteliales | Muestras | |
|---------------------|---------------|--------|
| | Frecuencia(n) | % |
| Si | 43 | 86,00 |
| No | 7 | 14,00 |
| Total | 50 | 100,00 |

En tabla 4, explica que las muestras obtenidas en la toma de papanicolaou un 86% de (43) resaltaron con la presencia de células escamosas epiteliales por campo en las láminas y un 14% de (7) se encontraron con escasas células. Concluyendo que es muy importante brindar esa información al personal profesional que hace la toma sobre el material que ha obtenido.

Tabla 5.

Distribución >75% de Leucocitos por campo de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou

| >75% Polimorfonucleares | Muestras | |
|-------------------------|---------------|--------|
| | Frecuencia(n) | % |
| Si | 8 | 16.00% |
| No | 42 | 84.00% |
| Total | 50 | 100,00 |

En tabla 5, explica que un 84% de las láminas no se encontraron con ese porcentaje de polimorfonucleares y si un 16% de (8) si presento ese indicador. Concluyendo que un abundante material inflamatorio hace insatisfactoria la detección citológica.

Tabla 6.

Distribución >75% Hematíes por campo de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou.

| >75% Hematíes | Muestras | |
|---------------|---------------|--------|
| | Frecuencia(n) | % |
| Si | 4 | 8.00% |
| No | 46 | 92.00% |
| Total | 50 | 100,00 |

En tabla 6, explica que un 92% de (4) las láminas no se encontraron con ese porcentaje de hematíes y si un 8% de (4) si presento ese indicador. Concluyendo que un exceso de sangre hace insatisfactoria la detección citológica.

Tabla 7.

Distribución de láminas con Mala y sin mala fijación de las pacientes según los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou.

| Mala fijación | Muestras | |
|---------------|---------------|--------|
| | Frecuencia(n) | % |
| Con | 8 | 16.00% |
| Sin | 42 | 84.00% |
| Total | 50 | 100,00 |

En tabla 7, explica cómo se encontraron las láminas de papanicolaou tomadas las muestras con buena fijación para su lectura alcanzando un 84% de (42) y con mala fijación 16% de (8) láminas fueron detectadas. Concluyendo que una mala fijación hace que las células escamosas epiteliales no se observen bien porque ocurre un deterioro celular haciendo que se sea detectable para su información inmediata.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados de la tabla 1, se puede decir que de las 50 muestras analizadas durante los meses de octubre a diciembre de 2023 explica los acuerdos de la edad de las pacientes que se hicieron su lectura de papanicolaou el 24% (12) de 51 a 70 años; el 24% (12) de 41 a 50 años, el 28% (14) de 31 a 40 y el 16% (08) de 21 a 30 años y el 8% (4). Se concluye que la edad de las pacientes con mayor frecuencia estuvo en el intervalo de 41 a 70 años, con el 24%. Este trabajo de investigación no se ha podido contrastar con otros trabajos porque no se han encontrado.

En tabla 2, explica la presencia de células Endocervicales de las 50 pacientes el 74% de (37) y no presentaron estas células Endocervicales el 30% de (13). Las células Endocervicales son un indicador de una buena toma de papanicolaou, por lo tanto un 74% es un buen indicador de la presencia de estas células.

En tabla 3, explica las muestras satisfactorias que se obtuvieron para su diagnóstico citológico con un 84% de (42) y las no satisfactorias alcanzaron un 16% de (8). Ese porcentaje alcanzado es muy bueno.

En tabla 4, explica que las muestras obtenidas en la toma de papanicolaou un 86% de (43) resaltaron con la presencia de células escamosas epiteliales por campo en las láminas y un 14% de (7) se encontraron con escasas células. Demostrando que un buen porcentaje de estas laminadas se encontraron con buena presencia de celular.

En tabla 5, explica que un 84% de las láminas no se encontraron con ese porcentaje de polimorfonucleares y si un 16% de (8) si presento ese indicador. Demostrando que las láminas de papanicolaou la mayoría no presento haciendo satisfactoria para su lecturas.

En tabla 6, explica que un 92% de (4) las láminas no se encontraron con ese porcentaje de hematíes y si un 8% de (4) si presento ese indicador. Los hematíes presentes en una muestra de papanicolaou interfieren en la lectura.

En tabla 7, explica cómo se encontraron las láminas de papanicolaou tomadas las muestras con buena fijación para su lectura alcanzando un 84% de (42) y con mala fijación 16% de (8) láminas fueron detectadas. La fijación celular es muy importante para diagnosticar la lectura de papanicolaou porque una mala fijación no ayuda para reconocer una célula alterada.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Del objetivo general, Evaluar los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino, se concluye que los indicadores más importantes en la evaluación citológica permite brindar la información de la toma de muestra que se ha enviado al laboratorio de citología ya que sugiere una nueva toma.

Tabla 1, Se concluye que la edad de las pacientes con mayor frecuencia estuvo en el intervalo de 41 a 70 años, con el 24%. Es por esa razón que se han encontrado en pacientes de mayor edad ya que muchas veces presentan reseca vaginal y hace que la toma de muestra sea escasa.

Tabla 2, Se concluye que un buen porcentaje de estas muestras si contaron con la presencia de este indicador de calidad ya que son tomadas de la zona de transformación es decir si se llegó a observar al menos 10 células Endocervicales bien conservadas e identificadas en las muestras de papanicolaou.

Tabla 3, Concluyendo que hubo un buen porcentaje de muestras con calidad dándoles el valor de satisfactorias para su evaluación citológica

Tabla 4, Las células escamosas epiteliales en las muestras citológicas se concluye que es muy importante brindar esa información al personal profesional que hace la toma sobre el material que ha obtenido.

Tabla 5, Concluye que un abundante material inflamatorio hace insatisfactoria la detección citológica haciendo que la información llegue al personal que realizó la toma.

Tabla 6, Concluye que un exceso de sangre hace insatisfactoria la detección citológica y se remite de forma inmediata para su nueva toma.

Tabla 7, Concluye que una mala fijación hace que las células escamosas epiteliales no se observen bien porque ocurre un deterioro celular haciendo que se sea detectable para su información inmediata y se recomienda fijar con alcohol de 96° con un espacio de 3 segundos después de la toma por un tiempo de 15-30 minutos con un cambio diario ya que la laca que la usan como un fijador de emergencia hace que la muestra tome más tiempo para su extracción alcanzando hasta 24 horas

Recomendaciones:

Se sugiere fortalecer las estrategias para lograr no solo una mayor cobertura de la prueba de Papanicolaou sino también concientizar sobre el uso adecuado de la prueba, fomentando en las mujeres la participación en el cuidado de su salud, y específicamente en las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino

Por otro lado, se sugiere la actualización continua del profesional de salud, espacialmente al Obstetra ya que son las responsables de la toma de muestra de cérvico uterina, de esa manera permita brindar una atención de calidad con una consejería integral sobre la prevención de cáncer de cuello uterino. Además, educar y sensibilizar a la usuaria sobre la importancia de la toma de la prueba de Papanicolaou en cada atención, sin importar su condición de nueva o continuadora, y de esa forma, promover su participación regular en las prácticas preventivas para el cuidado de su salud y la de su familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abad Lichan Milagros 2009, *Citología Cervical: Manual de tinción e interpretación*. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, departamento de Patología-Servicio de Citología. Primera Edición.
- Abanto, J. & Vega, E. (2017). *Papanicolaou e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones intraepiteliales de alto grado del cuello uterino*. Rev. Int. Salud Materno Fetal, 2(2), 8 – 13. <http://revistamaternofetal.com/wp-content/uploads/2017/06/020208.pdf>
- Abanto, J., & Vega, E. (2017). *Papanicolaou e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones intraepiteliales de alto grado del cuello uterino*. Revista Salud Materno Fetal, 2(2):8–13. <http://revistamaternofetal.com/wp-content/uploads/2017/06/020208.pdf>.
- Aldave-Zamora, A. & Apolaya Segura, M. (2019). *Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural*. Acta Médica Peruana, 36(4), 259-266. Recuperado en 14 de febrero de 2023, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000400003&lng=es&tlng=es.
- Alfaro, Y. C. (2019). *Eficacia de la inspección visual con ácido acético para la detección de lesiones precancerosas del cuello uterino en mujeres de 30 a 49 años Hospital de Contingencia Tingo María noviembre 2016 - abril 2017*. (Tesis de pregrado). <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1725>
- Altman, D. & Bland, M. (1994). *Diagnostic tests 1: Sensitivity and specificity*. *PubMed*, 308(6943), 1552. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2540489/pdf/bmj00444-0038.pdf>
- Alvarado Álvarez, A. M., Salvador Fernández, C. L., Berruz Alvarado, S. J., & Cañar Lascano, G. G. (2023). *Diagnóstico de cáncer cervicouterino:*

Comparación de la técnica de citología convencional y de base líquida.
Revista Científica Arbitrada En Investigaciones De La Salud GESTAR.
ISSN: 2737-6273., 6(11 Ed. esp.), 18-33.
<https://doi.org/10.46296/gt.v6i11edespmar.0096>.

Alvarado, J. (2014). *Cáncer de cuello uterino*. Perú: Apuntes médicos del Perú S.A.

American Cancer Society. *Guía detallada de cáncer cérvico uterino*.

Anchundia (Ecuador -2019), *ejecutó el estudio donde analizó los factores que influyen en la renuncia al examen del Papanicolaou de mujeres*

Bendezú G., Soriano, A, Urrunaga, D., Venegas, G., & Benites Zapata, V. (2020). *Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas*. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 37(1), 17-24.
<https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730>.

Beraun, L. (2008). *Inspección visual con ácido acético IVAA*. Perú: Grafía E.I.R.L.

Berru, D. M. & Morales, Y. (2019). *Eficacia de la inspección visual con ácido acético comparada con el papanicolaou en la detección de lesiones precancerosas en el consultorio preventorio de ginecología oncológica del Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo, período 2018*. (Tesis de pregrado).
<http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/318/1/TESIS%20MALCA%20-%20MORALES%2008%20-%2007%20-%202019.pdf>.

Bocanegra, K. & Quintos, C. R. (2015). *Grado de confiabilidad de las pruebas de tamizaje PAP e IVAA en comparación con las muestras Anatomopatológico – Biopsia, para la identificación de lesiones precancerosas del cuello uterino en mujeres de edad fértil atendidas en el consultorio de prevención de cáncer de cuello uterino, Hospital Amazónico Pucallpa, enero 2013-diciembre 2014* (Tesis de pregrado).
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/1354/ITEM%4011458-1006.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Bravo Polanco, E., Águila Rodríguez, N., Guerra Villarpanda, D., Blanco Vázquez, Y., Rodríguez González, O., & Oliva Santana, M. (2020). *Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento*. Medisur, 18(4), 685-693. Recuperado de <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648>
- Bravo, S. y Cruz, J. (2015). *Estudios de exactitud diagnóstica: herramientas para Su interpretación*. Revista chilena de radiología, 21(4) ,158-164.
- Cáncer. Net. Prueba de Papanicolaou. *Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica* o ASCO y Fundación para Vencer el Cáncer; 2014.
- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (2006). *Manual de procedimientos para la toma de la muestra de citología cervical*. México. http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma_muestra.pdf
- Del Valle, A. M. (2009). *Inspección visual con ácido acético (IVAA) en la detección precoz del cáncer de cuello—estudio comparativo* (Tesis de doctorado). <http://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/250>.
- Eduardo Reyna-Villasmil Jorly Mejía-Montilla Duly Torres-Cepeda Nadia Reyna-Villasmil Andreina Fernández-Ramírez 2019. *Factores que afectan la suficiencia e interpretación de la citología de cuello uterino*. Thu, 04 Aug 2022 in Revista Repertorio de Medicina y Cirugía.
- Felix, D. & Rondan, Z. (2017). *Inspección visual con ácido acético versus citología cervical en el despistaje de cáncer de cuello uterino, hospital de Ventanilla – Callao, agosto 2015- agosto 2016* (Tesis de pregrado). http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/1678/T033_70293164_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fernández, P. (2003). *Pruebas diagnósticas. Unidad de epidemiología clínica y bioestadística*. Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo, España. 10:120-124. https://www.fisterra.com/mbe/investiga/pruebas_diagnosticas/pruebas_diagnosticas.pdf

- Ferrero Manuel. Tratado de Histología. Madrid
- Garrido, (2019) llevó a cabo una investigación que analizó los *factores de riesgo asociados con la negativa a someterse a la prueba de Citología Cervical* en el Hospital Jorge Reátegui Delgado en Piura.
- Guevara, K. y Núñez, C. (2019). *Concordancia entre papanicolaou e inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 - 64 años* Centro Salud Morro Solar, 2018. (Tesis de pregrado). <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/124>
- Harrison, T. (2012). *Principios de la Medicina Interna*. México: Santa Fe.
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el control de cáncer en el Perú. (2014). *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 30(1), 1-5. <http://www.inen.sld.pe/portal/estadisticas/datos-epidemiologicos.html>
- Lau, D. (2012). *Lesiones pre invasivas del cuello uterino*. *Revista Cubana Obstet Ginecol*, 38(3), 366 - 377. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300009
- Luciani, S., & Winkler, J. (2006). *Prevención del cáncer cervicouterino en el Perú: Lecciones aprendidas del proyecto demostrativo TATI*. Washington D.C: Organización Panamericana de la Salud. <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/786/9789275330104.pdf?sequence=1>
- Medina, M. C. (2011). *Generalidades de las pruebas diagnósticas, y su utilidad en la toma de decisiones médicas*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(4), 787-797. <https://www.redalyc.org/pdf/806/80622345014.pdf>
- Montejo, A. H. (2001). *Mapeo epidemiológico de los resultados de la citología cervical* en los distritos salud de villa canales, San Miguel Petapa, Boca de monta, Justo Rufino del departamento de Guatemala (Tesis médico cirujano). http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8462.pdf

- Organización Mundial de la Salud (2013). *Monitoreo de los programas nacionales para la prevención y el control del cáncer cervicouterino: control de calidad y garantía de calidad para programas basados en inspección visual con ácido acético (IVAA)*.
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/PAHO-Guide-Monitoring-CC-prevention-2013-Spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2015). *Ginebra: OMS*.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2022) *Cáncer cérvico uterino*. Recuperado de:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Organización Panamericana de la Salud. (2003). *Inspección Visual del Cuello Uterino con Ácido Acético (IVAA)*. Reseña crítica y Artículos Seleccionados. Washington, D. C: OPS.
<https://www.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/cc-via.pdf>
- Pacora, J. (2017). *Grado de efectividad de la prueba IVAA y PAP en la identificación de lesiones precancerosas del cuello uterino del grupo de riesgo entre las edades 30 a 49 años en el centro de salud Hualmay en el año 2017 (Tesis de grado)*.
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6759/1/T059_45307107_T.pdf
- Paniagua, F. y Condori, P. (2018). *Investigación científica en educación*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/cporfirio/5>
- Pérez, E et al. (2005). *Detección y seguimiento con inspección visual del cérvix para la prevención del cáncer cervicouterino en las zonas rurales de México*. Salud Pública México, 47(1), 39-48.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v47n1/a07v47n1.pdf>
- Pinedo, G. D. (2019). *Valor predictivo de las pruebas de despistaje en la detección de cáncer de cuello uterino en el Hospital Regional Docente Las Mercedes 2016 – 2017*. (Tesis de pregrado).
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/6181/1/REP_GRACY.PINEDO_PRUEBAS.DE.DESPISTAJE.pdf

- Quesada, V. N. (2019). *Validez de la inspección visual con ácido acético en comparación con la biopsia para la detección oportuna de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil* atendidas en el Hospital San José, Callao – 2017. (Tesis de pregrado). http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4879/Quesada_%20Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramos MW. *Situación epidemiológica del cáncer de acuerdo a la vigilancia epidemiológica de cáncer basada en registros hospitalarios*. Enero-diciembre 2017. Boletín Epidemiológico del Perú. 2018; 27(31):703-5. [Links]
- Rigol, O. (2004). *Obstetricia y Ginecología*. Ciudad de la Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas. https://www.univermedios.com/wp-content/uploads/2018/08/ginecologia_obstetricia-rigol.pdf
- Rosado, M. (2015). *Efectividad de la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino por citología e inspección con ácido acético* centro médico onco mujer 2013-2014 (Tesis de especialidad). http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/1299/Rosado_mj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Sánchez, E. S. (2016). *Valor predictivo de la inspección visual con ácido acético y citología cervical en la detección precoz de lesiones intraepiteliales escamosas* hospital ventanilla callao-2015 (Tesis de Maestría). <https://core.ac.uk/download/pdf/132419071.pdf>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de Términos en Investigación, Científica, Tecnológica y Humanística*. Bussiness Support Aneth. <https://bit.ly/3eHN0tT>
- Sarian, L. et al. (2010). *Evaluación de la inspección visual con ácido acético (IVAA), el yodo de lugol (IVL), citología cervical y pruebas de VPH como herramientas de cribado cervical* en América Latina. Revista Journal Of

Medical Screening. 5(1), 555-566. file:///C:/Users/Lalo/Downloads/2953-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11051-1-10-20190410%20(2).pdf

Shaaban, M. (2014). *Oncología ginecológica*. España: Marban.

Solís Villanueva, N. “*Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma de Papanicolaou en mujeres del AA HH Tangay – Nuevo Chimbote, 2013*”. Facultad de ciencias de la salud. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote”. Chimbote, Perú 2013.

Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. (2021) *Estadísticas mundiales de cáncer 2020: estimaciones de GLOBOCAN de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países*. CA *Cáncer J Clin.* 71:209–49. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338/>.

Tarazona, M. J. (2018). *Observación visual con ácido acético y papanicolaou cérvico uterino como prueba patológica cervical en mujeres menores de 40 años en el Hospital Cesar Garayar García-2016*. (Tesis de especialidad). http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5844/Michael_Trabajo_2daEsp_2018.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Urdaneta M, José R Castillo, Yulimar Zambrano, Nasser Baabel Maggiolo, Isabel Levy, Alegría Romero., Zoila (2023) *Adherencia al Tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino Mediante Citología Cérvico Vaginal: opinión de mujeres venezolanas* Revista Venezolana de Oncología, vol. 35, núm. 2, pp. 74-92, 2023 Sociedad Venezolana de Oncología Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375674344003>.

Vargas, V. (2015). *Detección Primaria del Cáncer Cervicouterino*. *Cirugía y Cirujanos*, 83(5): 448-453. <https://www.redalyc.org/pdf/662/66242707016.pdf>

Velázquez, N., et al. (2010). *Comparación de la utilidad diagnóstica entre la inspección visual con ácido acético y la citología cervical*. *Ginecología y*

Obstetricia de México, 78(5):261-267. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=27236>.

Who Guidelines Approved by the Guidelines Review Committee. WHO guidelines *for screening and treatment of precancerous lesions for cervical cancer prevention* [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2013 [citado 10 de julio de 2019]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK195239/pdf/Bookshelf_NBK195239.pdf [Links].

ANEXOS

| TITULO | PROBLEMA | HIPÓTESIS | OBJETIVOS | METODOLOGÍA |
|---|---|--|---|--|
| <p>Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023</p> | <p>¿Cuáles son los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023?</p> | <p>Por ser una investigación descriptiva carece de hipótesis</p> | <p>Objetivo General.</p> <p>Evaluar los Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la no presencia de células Endocervicales que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023. • Identificar las escasas células que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023. • Identificar >75% de Leucocitos que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en | <p>Tipo: Aplicada - Enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño: diseño no experimental descriptiva</p> <p>Población – Muestra: Población: Estuvo conformada por las pacientes atendidas en el laboratorio regional de Piura en los meses de octubre a diciembre 2023.</p> <p>La muestra estuvo conformada por las pacientes que cumplan con los criterios de inclusión que llegan a un total de 50 pacientes que se hicieron su papanicolaou.</p> <p>Técnica Como técnica se utilizará la observación mediante guías de observación.</p> <p>Procesamiento y análisis de la Información. Para el desarrollo de esta investigación se utilizó el análisis y la estadística descriptiva, utilizando tablas y figuras para representar los resultados encontrados en el estudio</p> |


| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | <p>mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar >75% de Hematíes que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023. • Identificar los Factores de Mala Fijación que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023. | |
|--|--|--|--|--|

Anexo 01: Matriz de consistencia lógica y metodológica

| <p style="text-align: center;">Factores</p> <p>Elemento o situación que puede afectar el resultado.</p> | <p>Muestras de estudio citológico no satisfactorias</p> | <p>Calidad de la muestra</p> | <p>Sin células Endocervicales</p> <p>Escasas células</p> <p>>75% Leucocitos</p> <p>>75% Hematíes</p> <p>Mala Fijación</p> | <p>Ordinal</p> |
|--|---|----------------------------------|---|----------------|
| | | | | |

Anexo 03:

INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS

| | |
|---|---|
|  MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA | |
| DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD MORROPÓN - HUANCABAMBA EXÁMEN CERVICO UTERINO PARA PAP (Para ser llenado por Personal que realiza la toma de PAP) | |
| EE.SS.: <u>C-5 Ban And</u> | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: <u>Paola Pava Yelka</u> | N° TELF.: <u>983091689</u> |
| N° de PUA: <u>12615</u> | EDAD: <u>20-659</u> |
| FUR: <u>67173</u> | H. CLINICA: <u>20-659</u> |
| GEST: <u>A</u> | PARA: <u>000</u> |
| MENARQUIA: <u>8 a</u> | INICIO R.S.: <u>16 a</u> |
| GESTANTE: <input checked="" type="checkbox"/> SI () NO | DNI N°: <u>77994838</u> |
| ANTICONCEPTIVO: () ORAL () DIU () INYEC () IMPLANTE () OTRO: | |
| PAP O BIOPSIA ANTERIOR: () NO () SI () NEGATIVO () POSITIVO () N° REGISTRO: () ASCUS () AGC () PVH () NIC1 () NIC2 () NIC3: () D.S. () CARCINOMA SITU | |
| DIAGNÓSTICO ACTUAL: <u>toma de pap</u> | IVAA: |
| SERVICIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA INFORME CITOLÓGICO CÉRVICO UTERINO SISTEMA BETHESDA (Modificado) | |
| (Para ser llenado por Personal de laboratorio) | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | EDAD: |
| CALIDAD DE MUESTRA : | H. CLINICA: |
| <input checked="" type="checkbox"/> SATISFACTORIA () con o sin Células Endocervicales <input type="checkbox"/> INSATISFACTORIA () Escasas Células () > 75% Leucocitos PMN () > 75% Hematies () Mala Fijación | |
| () NEGATIVO PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL Y/O MALIGNIDAD | |
| () ANORMALIDADES LESIÓN INTRAEPITELIALES ESCAMOSAS | |
| () CÉLULAS ESCAMOSAS ATÍPICAS : () ASC-US () ASC-H | |
| () L.L.E DE BAJO GRADO : () NIC 1 / DISPLASIA LEVE () PVH | |
| () L.L.E DE ALTO GRADO : () NIC 2 / DISPLASIA MODERADA | |
| () NIC 3 / DISPLASIA SEVERA () CARCINOMA IN SITU () | |
| () CARCINOMA | |
| () ANORMALIDADES DE CÉLULAS EPITELIALES GLANDULARES: | |
| () AGC () ADENOCARCINOMA IN SITU () ADENOCARCINOMA | |
| () CAMBIOS CELULARES BENIGNOS | |
| () METAPLASIA ESCAMOSA () ATROFIA () CAMBIOS POR DIU | |
| () TRICHOMONAS VAGINALES () CANDIDA () VAGINOSIS | |
| () HERPES () INFLAMACIÓN PMN () L () S | |
| Observaciones: | |
| FECHA: ___ / ___ / ___ | RESPONSABLE DEL DIAGNÓSTICO CITOLÓGICO FORMATO PARA PACIENTE |

Anexo 4. Ficha clínica

Factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou en la citología de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023

Fecha:...../...../.....

1.-Datos de identificación del paciente:

Apellidos y

nombre:.....HC:.....

Edad:

a. 18-20 años

b. 21-30 años

c. 31-40 años

d. 41-50 años

e. 51 a 70

Anexo 5: Documento administrativo



**UNIVERSIDAD
SAN PEDRO**

FILIAL PIURA

"Año de la unidad, la paz y desarrollo"
Piura, 02 de diciembre del 2023

OFICIO N° 2460 -2023-USP-PIURA-PPD
Señor:
Lic. Eduardo José Guerrero Amaya
Director Regional de Salud
Piura
Presente.-

**ASUNTO: SOLICITO FACILIDADES PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO
DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

Es muy grato dirigirme a Usted, para expresarle nuestro saludo personal e institucional y a la vez solicitar a su Despacho autorización para la aplicación del Instrumento de Investigación: del Proyecto, "Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023", a cargo de la bachiller Garcés Requejo, Ruth Yovani, del Programa de Estudios de Tecnología Médica en la especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de Nuestra Universidad, dicha autorización se requiere para encuesta y recolección de datos.

Agradeciendo por su permanente colaboración con la formación de los futuros profesionales que el país requiere, es propicia la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima.

Atentamente,



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO
"IN ALIUM VERTITUR SEMPER"



02/12/23

EAB/mar
cc: archivo -
Tramite: 55643

www.usanpedro.edu.pe

Carretera Piura Chulucanas km 4.1
Admisión: 073-283950
Dirección: 073-283951
FAX: 073-283952

Anexo 6 :Base de datos

| Pacientes | Edad | PAPANICOLAOU | CELULAS ENDOCERVICALES | Escasas células | >75% Leucocitos | >75% Hematíes | Mala fijación |
|------------------|-------------|---------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1 | 50 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 2 | 30 | NO SATISFACTORIO | NO | NO | SI | NO | SI |
| 3 | 18 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 4 | 34 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 5 | 18 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 6 | 37 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 7 | 45 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 8 | 60 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 9 | 62 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 10 | 36 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 11 | 26 | NO SATISFACTORIO | NO | SI | SI | SI | SI |
| 12 | 38 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 13 | 55 | SATISFACTORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 14 | 40 | SATISFACTORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 15 | 44 | SATISFACTORIO | SI | NO | NO | NO | NO |

| | | | | | | | |
|----|----|----------------|----|----|----|----|----|
| 16 | 30 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 17 | 25 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |

| Pacientes | Edad | PAPANICOLAOU | CELULAS ENDOCERVICALES | Escasas células | >75% Leucocitos | >75% Hematíes | Mala fijación |
|------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------|
| 1 | 50 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 2 | 30 | NO SATISFAC TORIO | NO | NO | SI | NO | SI |
| 3 | 18 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 4 | 34 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 5 | 18 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 6 | 37 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 7 | 45 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 8 | 60 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 9 | 62 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 10 | 36 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 11 | 26 | NO SATISFAC TORIO | NO | SI | SI | SI | SI |
| 12 | 38 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 13 | 55 | SATISFAC TORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 14 | 40 | SATISFAC TORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 15 | 44 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |

| | | | | | | | |
|----|----|-------------------------|----|----|----|----|----|
| 16 | 30 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 17 | 25 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 18 | 23 | NO SATISFAC TORIO | NO | SI | SI | SI | SI |
| 19 | 20 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 20 | 41 | SATISFAC TORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 21 | 70 | SATISFAC TORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 22 | 45 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 23 | 70 | NO SATISFAC TORIO | NO | SI | SI | NO | SI |
| 24 | 68 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 25 | 26 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 26 | 38 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 27 | 33 | SATISFAC TORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 28 | 34 | NO SATISFAC TORIO | NO | SI | SI | NO | SI |
| 29 | 35 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 30 | 26 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 31 | 56 | SATISFAC TORIO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 32 | 41 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 33 | 59 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 34 | 45 | NO SATISFAC TORIO | SI | SI | SI | NO | SI |

| | | | | | | | |
|----|----|-------------------------|----|----|----|----|----|
| 35 | 48 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 36 | 59 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 37 | 18 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 38 | 54 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 39 | 40 | NO SATISFAC TORIO | NO | SI | SI | SI | SI |
| 40 | 37 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 41 | 31 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 42 | 49 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 43 | 52 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 44 | 34 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 45 | 50 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 46 | 22 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 47 | 45 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 48 | 34 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |
| 49 | 67 | NO SATISFAC TORIO | NO | SI | SI | SI | SI |
| 50 | 48 | SATISFAC TORIO | SI | NO | NO | NO | NO |



INFORME DE ASESORÍA DE TESIS

A : **Dra. Jenny Cano Mejía**
Decana (a) de la Facultad Ciencias de la Salud

De : **Mg. Clodomira Zapata Adrián**
Asesor de Tesis

Asunto : **Informe de conformidad de Informe Final**

Fecha : **Piura, 30 de noviembre del 2023**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°0643-2023-USP-EAPMD

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado "DIAGNOSTICO CITOLÓGICO Y FACTORES QUE AFECTAN LA INTERPRETACIÓN DE LA LECTURA DE PAPANICOLAOU DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 18 A 70 AÑOS QUE ACUDEN AL LABORATORIO, PIURA 2023", presentado por el Bachiller GARCÉS REQUEJO RUTH YOVANI, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Acentuando,

Mg. Clodomira Zapata Adrián
Asesor de Tesis

Anexo 8: Reporte de similitud

Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|---|----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 4% |
| 2 | revistas.fucsalud.edu.co Fuente de Internet | 4% |
| 3 | Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante | 3% |
| 4 | medlineplus.gov Fuente de Internet | 2% |
| 5 | repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 6 | doaj.org Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet | 1% |

repositorio.unj.edu.pe

| | | |
|----|--|------|
| 8 | Fuente de Internet | 1 % |
| 9 | repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 10 | publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante | 1 % |
| 12 | repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet | 1 % |
| 13 | "Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 26 (2010)", Brill, 2014 Publicación | <1 % |
| 14 | repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | biblioteca.medicina.usac.edu.gt Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 18 | repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|---|------|
| 19 | Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante | <1 % |
| 20 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 21 | Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante | <1 % |
| 22 | dspaceapi.uai.edu.ar Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | Ivon Tatiana Coello Zamora, Ana Lucia Pastaz Farinango, Yessenia Carolina Salas Salazar, Leonor Soliz Ordoñez et al. "Breve revisión sobre el tamizaje primario para cáncer de cuello uterino", Más Vita, 2023 Publicación | <1 % |
| 24 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | <1 % |
| 25 | www.grafiati.com Fuente de Internet | <1 % |
| 26 | www.un-instraw.org Fuente de Internet | <1 % |

Excluir citas Apagado
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Anexo 10: Derecho de Autoría y declaración de autenticidad

Derechos de autoría y declaración de autenticidad.

Quien suscribe: Garcés Requejo, Ruth Yovani, con documento de identidad número 41619937, autora de la tesis titulada "*Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023*" y o efecto de cumplir con las disposiciones vigente consideradas en el reglamento de grados y títulos de la universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

- 1.- La presente tesis es de autoría. Por lo cual otorgo a la universidad San Pedro la facultad de comunicar divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis con soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
- 2.- He respetado las normal internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos del autor.
- 3.- La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener el grado académico titulo profesional alguno.
- 4.- Los datos presentados en el resultado son reales, por tanto, resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
- 5.- En tal sentido de identificarse fraude plagio, autoplagio o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en la norma de la académica de la universidad.



FIRMA

Chimbote, 2 de abril del 2024

Anexo 11: Acta de Sustentación



ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 101-2024

Siendo las 7:00 pm, del 20 de junio del 2024, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 820-2024-USP-FCS/D, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica – Filial Piura, integrado por:

| | |
|--|-------------|
| <i>Dr. Dr. Agapito Enriquez Valera</i> | Presidente |
| <i>Dr. Julio Pantoja Fernández</i> | Secretario |
| <i>Lic. T.M. Miguel Budinich Neira</i> | Vocal |
| <i>Mg. Esteban Cache Salazar</i> | Accesitario |


Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "DIAGNÓSTICO CITOLÓGICO Y FACTORES QUE AFECTAN LA INTERPRETACIÓN DE LA LECTURA DE PAPANICOLAOU DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 18 A 70 AÑOS QUE ACUDEN AL LABORATORIO, PIURA 2023", presentado por la/el bachiller:

GARCÉS REQUEJO RUTH YOVANI

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedida(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Siendo las 07:50 pm se dio por terminada la sustentación.

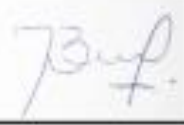
Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:



Dr. Agapito Enriquez Valera
PRESIDENTE(A)



Dr. Julio Pantoja Fernández
SECRETARIO(A)



Lic. Miguel Budinich Neira
VOCAL

c.c.: Interesado
Expediente
Archivo.

Anexo 12: Formato de Repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

| 1. Información del Autor | | | |
|---|---|-----------------------------|--------------------------|
| RUTH JOVANI GARCES REQUEJO | | 41619937 | rgarces@hotmail.com |
| Apellidos y Nombres: | | DNI | Correo Electrónico |
| 2. Tipo de Documento de Investigación | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tests | Trabajo de Suficiencia Profesional | Trabajo Académico | Trabajo de Investigación |
| 3. Grado Académico o Título Profesional ¹ | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bachiller | Título Profesional | Título Segunda Especialidad | Maestría |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Doctorado | | | |
| 4. Título del Documento de Investigación | | | |
| Diagnostico citológico y factores que afectan la interpretación de la lectura de Papanicolaou de cuello uterino en mujeres de 18 a 70 años que acuden al Laboratorio, Piura 2023 | | | |
| 5. Programa Académico | | | |
| Tecnología Médica en la especialidad Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica | | | |
| 6. Tipo de Acceso al Documento | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Abierto a Público ² (información académica o profesional) | Acceso restringido ³ (información académica o profesional) | | |
| <input type="checkbox"/> En caso de restricción sustentar motivo: | | | |

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁵

| Fecha | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|------|
| Chimbote | 21 | 08 | 2024 |



Ruth Jovani Garces Requejo
Firma

1. Según Resolución del Consejo Directivo N° 021-2016-UNSPD-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art 8 inciso 2 y Ley N° 28035, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Universidad y el C.004. 2015-PUS.
 2. Si el autor otorga el que sea acceso abierto o público, entrega a la Universidad, San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer uso de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Registra el nombre y los datos de autor y el Proprietario de la obra en el formato de la Ley 822.
 3. En caso de que el autor otorga la restricción según el artículo 17 de la Ley 822, el autor y el titular de la obra y el titular de la obra de acuerdo con el artículo 17 de la Ley 822.
 4. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve la difusión de los contenidos creativos de Internet. Se trata de licencias que permiten a los autores otorgar a sus obras una licencia que les permite controlar cómo se usan sus obras.
 5. Según el artículo 17 de la Ley 822, el autor otorga el que sea acceso abierto o público, entrega a la Universidad, San Pedro una licencia no exclusiva para que se pueda hacer uso de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Registra el nombre y los datos de autor y el Proprietario de la obra en el formato de la Ley 822.
 Nota: En caso de presentar un documento de restricción de acceso a la Ley 822, art. 17, inciso 2, 3.