

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



Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura - 2023

Tesis para optar el Título profesional de Licenciado (a) en Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autor:

Tripul Valencia, Juan Francisco

Asesora:

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen

ORCID: 0000-0002-3019-0840

Piura - Perú

2024

Índice general

Índice general	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
PALABRAS CLAVES.....	iv
KEYWORDS	iv
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.....	iv
CONSTANCIA DE TURNITIN	v
TÍTULO	vi
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación	10
3. Problema	10
4. Conceptuación y Operacionalización de variables	11
5. Hipótesis	11
6. Objetivo	11
METODOLOGÍA	12
1. Tipo y Diseño de Investigación	12
2. Población y Muestra	13
3. Técnicas e instrumentos de Investigación	13
4. Procesamiento y análisis de la Información	13
RESULTADOS	13
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	25
Anexo 1: Conceptuación y operacionalización de variables.....	26

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Distribución de pacientes según presencia de Metaplasia escamosa</i>	14
Tabla 2. Distribución de pacientes según presencia de atrofia.....	15
Tabla 3. Distribución de pacientes según presencia de inflamación	16
Tabla 4. Distribución de pacientes según presencia de microorganismos.....	16

PALABRAS CLAVES

Prevalencia, cambios celulares benignos, diagnóstico cérvico uterino, Papanicolaou

KEYWORDS

Prevalence, benign cell changes, cervical diagnosis, 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



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cervicecúterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura - 2023" del (a) estudiante: **TRIPUL VALENCIA JUAN FRANCISCO**, identificado(a) con Código N° 2517100034, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, 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, 05 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:

Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura - 2023

TÍTULO:

Prevalence of benign cellular changes in the cervical uterine diagnosis of Papanicolaou in women treated in a Laboratory, Piura - 2023

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo, Describir la prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura –2023. Fue de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 50 pacientes. Como instrumento se utilizó una ficha estructurada en donde se recogió los datos de los hallazgos de las pacientes que se encontraron en sus fichas de laboratorio. Los resultados con la frecuencia de la Metaplasia escamosa que presentaron las pacientes alcanzando un 28% de 14 mujeres que se hicieron su papanicolaou y 72% de 36 mujeres que no presentaron. En cuanto a la atrofia presentan un 54% de 27 mujeres la presencia de atrofia y un 46% no presentó. De acuerdo con las inflamaciones según su grado resaltaron la inflamación moderada con un 58% de 29 mujeres, luego inflamación leve con un 22% 11 mujeres y por último una inflamación severa alcanzando un 8% de 4 mujeres. Y por último según los diferentes microorganismos que suelen encontrarse en las muestras de papanicolaou está la vaginosis con un 10% de 5 mujeres, luego la candida con un 6% de 3 mujeres y por último a las Tricomonas con un 2%. Conclusiones: La Metaplasia es el crecimiento o reparación celular que es benigno (no canceroso). En cuanto a la afección de la atrofia se debe a que los tejidos que revisten el interior de la vagina (canal del parto) se adelgazan, secan e inflaman siendo la causa la disminución en la cantidad de estrógeno. Cierta grado de inflamación está presente con mucha frecuencia en la citología, En cuanto a la presencia de microorganismos son causantes de una infección. Todos estos resultados corresponderán siempre al ginecólogo determinar si debe o no prescribir tratamiento.

ABSTRACT

The objective of the research was to describe the prevalence of benign cellular changes in the cervical diagnosis of Pap smears in women treated in a Laboratory, Piura- 2023. It was applied, quantitatively focused, and non-experimental, descriptive in design. The sample consisted of 50 patients. A structured chart was used as an instrument in which data were collected from the findings of the patients found in their laboratory records. The results with the frequency of squamous metaplasia presented by the patients reached 28% of 14 women who had their pap smear and 72% of 36 women who did not. In terms of atrophy, 54% of 27 women had atrophy and 46% did not. According to the inflammations according to their degree, moderate inflammation stood out with 58% of 29 women, then mild inflammation with 22% of 11 women and finally severe inflammation reaching 8% of 4 women. And finally, according to the different microorganisms that are usually found in pap smears, there is vaginosis with 10% of 5 women, then candida with 6% of 3 women and finally trichomonas with 2%. Conclusions: Metaplasia is cell growth or repair that is benign (non-cancerous). As for the condition of atrophy, it is due to the fact that the tissues that line the inside of the vagina (birth canal) become thinner, dry and inflamed, the cause being the decrease in the amount of estrogen. Some degree inflammation is very frequently present in cytology, as for the presence of microorganisms they are causing an infection. All these results will always be up to the gynecologist to determine whether or not to prescribe treatment.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Teniendo en cuenta, el cáncer cérvico uterino a nivel mundial ocupa la 4ta enfermedad en las mujeres estimándose que para el dos mil doce alcanzarían quinientos veinte y ocho mil casos. Mayormente alcanzando un ochenta y cinco por ciento sucede en los lugares menos desarrolladas siendo este tipo de cáncer más común en África oriental y central, según la World Health Organization (2017)

Srikanth et al., (2022), investigaron “La correlación de los frotis de Papanicolaou y las características clínicas para identificar los factores de riesgo comunes para el cáncer de cuello uterino, donde incluyeron a doscientos quince mujeres de la comunidad de Trinidad y Tobago de un hospital, concluyendo en tres factores de su estudio como empezar las relaciones sexuales muy temprano en su edad, no tener en cuenta los anticonceptivos, la cantidad de parejas que tuvieron logrando evidenciarse un factor de riesgo como la infección del Papiloma Virus Humano.

Beyene T, Akibu M, Bekele H, Seyoum W., (2021), realizaron un estudio sobre “Factores de riesgo de lesión cervical en el sur de Etiopía, concluyendo que la edad, el ingreso por mes, iniciar las relaciones sexuales antes de los veinte años, cantidad de parejas sexuales, fueron las condiciones para que se desarrolle esta patología del cancer cérvico uterino.

Se observa que hay otros indicadores que previenen esta patología como el asearse en plena menstruación y como otros autores que nos informan que las infecciones transmitidas por el sexo hace que esta enfermedad sino se trata a tiempo la causa se desarrolla en un cáncer cervical.

Rengifo G. y Shupingahua V. en Perú, en 2019, en su trabajo de investigación llamado “Factores asociados a citología anormal en pacientes del Hospital Regional de Loreto”, participando ochenta mujeres agrupadas presentándose anomalías en la citología en cuarenta y dos punto cinco por ciento, como también tuvieron estudios primarios en un cuarenta y tres punto setenta y cinco por ciento; venían de barrios

urbanos marginales con un treinta y ocho punto setenta y cinco por ciento y el cincuenta y tres punto setenta y cinco por cientos convivían, presentándose lesiones de grados bajos y altos como también un carcinoma invasivo del dos punto cinco por ciento. Encontrándose que los factores predisponentes obtenidos en el estudio arrojaron un peligro en las patologías citológicas

Se demostró en este estudio que resultaron con un porcentaje muy bajo en cuanto a las anomalías citológicas demostrando que los factores que estudio no se relacionaron con la enfermedad del cáncer según Silva P. en Perú, en 2019, en su estudio “Factores de riesgo a anomalías en Papanicolaou en cinco distritos de la capital.

Carrero Y. et al., en Venezuela, (2018), investigaron los factores de riesgo relacionados y hallazgos citológicos a lesiones del cuello uterino en mujeres del Estado Zulia. Logrando hallar a pacientes con infección del VPH en un veinte y seis por ciento, la edad temprana a las relaciones, el uso del alcohol, todos estos indicadores fueron encontrados en el papanicolaou siendo factores predisponentes para una citología anormal.

Igualmente Marcos S. y Sedano L. en Perú, (2018), en su trabajo de investigación sobre “Identificar los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino a través del estudio de Papanicolaou en un hospital de Huancayo”, se hallaron microorganismos como la *Cándida spp*, VPH, otros factores que tuvieron que ver en el estudio el uso de anticonceptivos, muchos embarazos como también el tener antecedentes de familias que tuvieron cáncer cervical logrando informar que no presentaron otras lesiones escamosas intraepiteliales cervicales.

Ruiz A., Bazán S., & Mejía C. en Perú, en 2017, en la investigación titulada “Factores de riesgo y hallazgos citológicos anormal en féminas del norte peruano”, con la finalidad de constituir las causas relacionadas a la dominante localización de células anormales, una investigación cuantitativo de tipo transversal donde incluyeron ciento cuarenta y cuatro personas del sexo femenino elegidas por muestreo simple, logrando y obteniendo un veinte por ciento de cambios

citológicos. Concretamente, un catorce por ciento resultó positivo para lesiones escamosas intra epitelial de grado bajo, y un uno por ciento resulto un cáncer invasivo escamoso. Concluyendo que fue el papiloma virus humano el que ocasiono estos hallazgos por haber empezado a tener relaciones sexuales muy joven, ya que todas las lesiones de bajo y alto grado en su mayoría son por ese virus.

Miranda V. en Perú, en 2017, en su estudio titulada “Factores de riesgo que pronostican el hallazgo de citologías cervicales anormales en dos poblaciones: Papanicolaou de Mujeres de Obreros de Construcción Civil frente a Papanicolaou en Mujeres en Control en el Centro Médico Chiclayito”, resultando que las mujeres de los obreros presentaron un alto riesgo en contraer alguna alteración citológica mediante la infecciones de transmisión sexual ya que el papiloma virus humano es el causante de la mayoría de este tipo de lesiones.

El cáncer en el cérvix se presenta cuando hay una alteración del núcleo en la célula de forma grande y desorganizada.

Los canceres se originan de acuerdo al órgano del cuerpo y también se le da el nombre en donde se disperse, así entonces el cáncer de cérvix es muy conocido como cáncer de cuello de útero.

El cáncer de útero se da mayormente en mujeres con edades mayores de treinta años, ya que a todas las mujeres se puede presentar. Hay una infección muy severa que es ocasionada por el PVH del tipo 16 y 18 que ocasionan las lesiones de bajo y alto grado y la carcinogenicidad, el tabaco es otro factor que conlleva al desarrollo de esta enfermedad. Por esa razón, se sugiere se tome prevención y el seguimiento de los controles de la prueba de Papanicolaou en las mujeres que hayan empezado las relaciones sexuales, la vacunación en los niños por el PVH. Actualmente ya tenemos otros métodos que ayudan a prevenir la enfermedad como la prueba de biología molecular, otras tendencias como la citología de base líquida que a nivel mundial ya se está usando. Ciavattini A., (2018)

La citología que se realiza mediante un frotis es conocido como la prueba de Papanicolaou ya que se pueden observar las células mediante la coloración que lleva

su mismo nombre y se pueden apreciar mediante el microscopio en un ambiente citológico para demostrar si se encuentran alteraciones en los núcleos de la célula de forma meticulosa ya que hay otras visualizaciones de afecciones como inflamación o infecciones por microorganismos. La realización del papanicolaou que examinan los profesionales es mediante un obscultamiento de la pelvis como también la toma de muestra para detectar algún tipo de PVH, se puede realizar de forma ambulatoria o en consultas particulares. La toma del examen de pap se toma en cuenta según las manifestaciones de las pacientes que el especialista intuirá en la toma mediante los siguientes procedimientos:

Colocar la bata del consultorio y deberá quitarse su trusa.

Acostarse en la camilla ginecológica

El especialista de la salud indica que colocara en la vagina un especulo descartable hasta la aparición del cuello del cérvix

Se extraerá del cuello uterino células exfoliadas del endo y exo cérvix usando los diferentes instrumentos como espátula de Ayre, citocepillos, hisopos.

Se dispondrá la muestra extraída en un tubo para base líquida o también extenderán en una lámina portaobjeto para ser luego coloreada y observarla al microscopio.

Si fuera el caso el especialista extraerá muestra para la determinación del Papiloma Virus Humano.

Cuando la paciente presenta mucha secreción que podría deberse a alguna infección ya el especialista dará sus recomendaciones ya que primero tendrá que sanar la infección ocasionada por un microorganismo para que se restablezca el epitelio del cuello uterino.

El profesional realizara una revisión pélvica y luego el papanicolaou.

La muestra será enviada al laboratorio citológico para su scrinnig

Como señala American College of Obstetrics (ACOG), es que se debe empezar a tomar la prueba de Pap a la edad de veinte y un años ya que inician las relaciones

sexuales. Porque el cáncer es menos constante en mujeres menos de veinte y uno años su inmunosistema tiende a defenderse de forma inherente contra el PVH que es el que ocasiona esas transformaciones citológicas en el cérvix. Hoy por hoy se recomienda que aquellas mujeres que sean menores de treinta años se realicen su estudio citológico después de 2 años, y las pacientes que pasen sobre los treinta años lo realicen después de tres años siempre y cuando hayan salido con resultados normales ininterrumpidos. Pese a lo cual pacientes mujeres examinadas que impliquen la exposición o intensidad mayor a las normalmente presentes se deben controlar más seguidos como a las que han sido reportadas con resultados positivos a cáncer de cérvix, bajas de defensas, etc. También informan que las pacientes que hayan extirpado su útero mediante cirugía junto con otros órganos o tejidos o sin estos se controlen ya que han sido diagnosticadas por esta enfermedad. Ciavattini A.(2018)

Arévalo B, (2017) Menciona que todo estudio que haya salido con tamizajes alterados se definen como citología anormal ya que se puede reportar como lesiones de bajo y alto grado hasta llegar a cáncer de cérvix, lo que implica efectos muy desfavorables para su salud de las pacientes, que pueden llegar hasta la muerte. Se resalta que los reportes citológicos son informados por el sistema Bethesda ya que ha sido uniformizado a nivel mundial.

Nayar R. (2015) menciona que generalmente los cánceres de cérvix son ocasionados por células escamosas y células glandulares llegando a alcanzar en esta última hasta un treinta y cinco por ciento, el de cuello de útero es de uno por ciento, el de endometrio es del tres por ciento ya que este tipo de cáncer puede acrecentar hasta ovario y trompas de Falopio. Solomon D, (2001) hace una categorización muy general en las muestras citológicas si es que son satisfactorias o no satisfactorias para su screening, pero tienen cierta limitación, siendo las negativas para lesión intraepitelial o malignidad aquellas láminas que presentan alguna infección por algún microorganismo o las que presentan negatividad por un cambio benigno. También refiere a que se debe tener en cuenta si son células del epitelio escamoso o si son células del epitelio glandular. De la misma forma menciona que debe tomarse en cuenta si son células del endometrio en mujeres más de los cuarenta y

cinco años, estas células se exfolian del cérvix en ciertas etapas de la menstruación, considerando como normales hasta los ocho días del ciclo menstrual.

En la figura 4 nos indica su citología normal sin ninguna alteración de los epitelios escamosos, endocervicales, endometriales y de la parte más baja del cérvix.

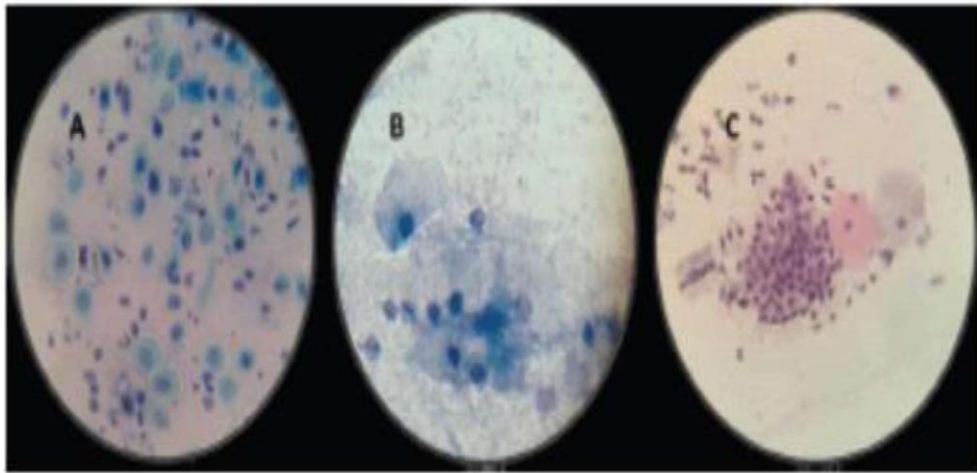


Figura 4. Elementos celulares normales en citología cervical.
A: Frotis atrófico en pacientes post-menopáusicas o posparto.
B: Predominio de células intermedias, típico en embarazo y segunda fase del ciclo menstrual, cuadro típico de citólisis.
C: Células escamosas maduras y endocervicales.

En la figura 5 se puede apreciar hallazgos sin malignidad

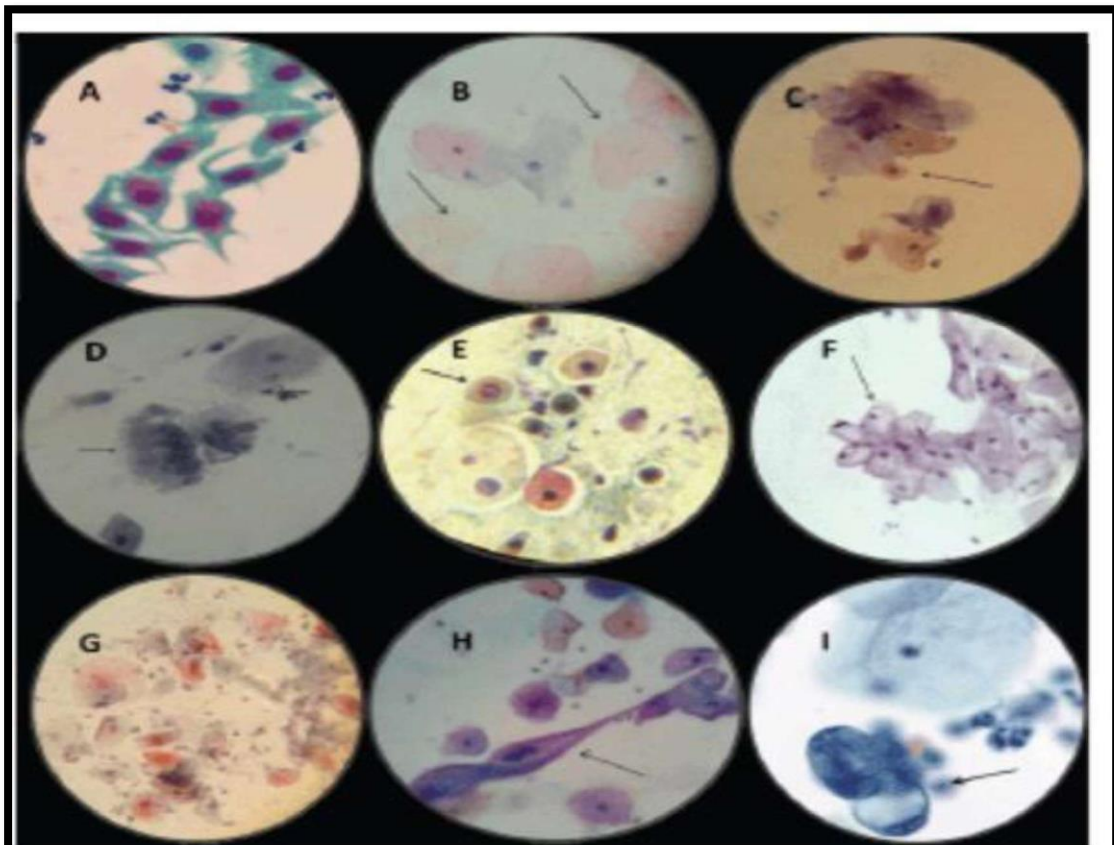


Figura 5. Hallazgos no neoplásicos en citología cervicovaginal. A: Células de metaplasia escamosa. B: Células de hiperqueratosis (cambios queratóticos). C: Paraqueratosis (cambios queratóticos). D: Metaplasia tubal. E: Cambios celulares propios de atrofia. F: Células naviculares como uno de los cambios asociados al embarazo. G: Algunos cambios atribuibles a la inflamación (megalocariosis discreta, halos perinucleares, pseudoeosinofilia celular). H: Cambios celulares asociados a radiación. I: Cambios en células endocervicales asociados al uso del DIU.

En la figura 6 se puede apreciar citología de microorganismos:

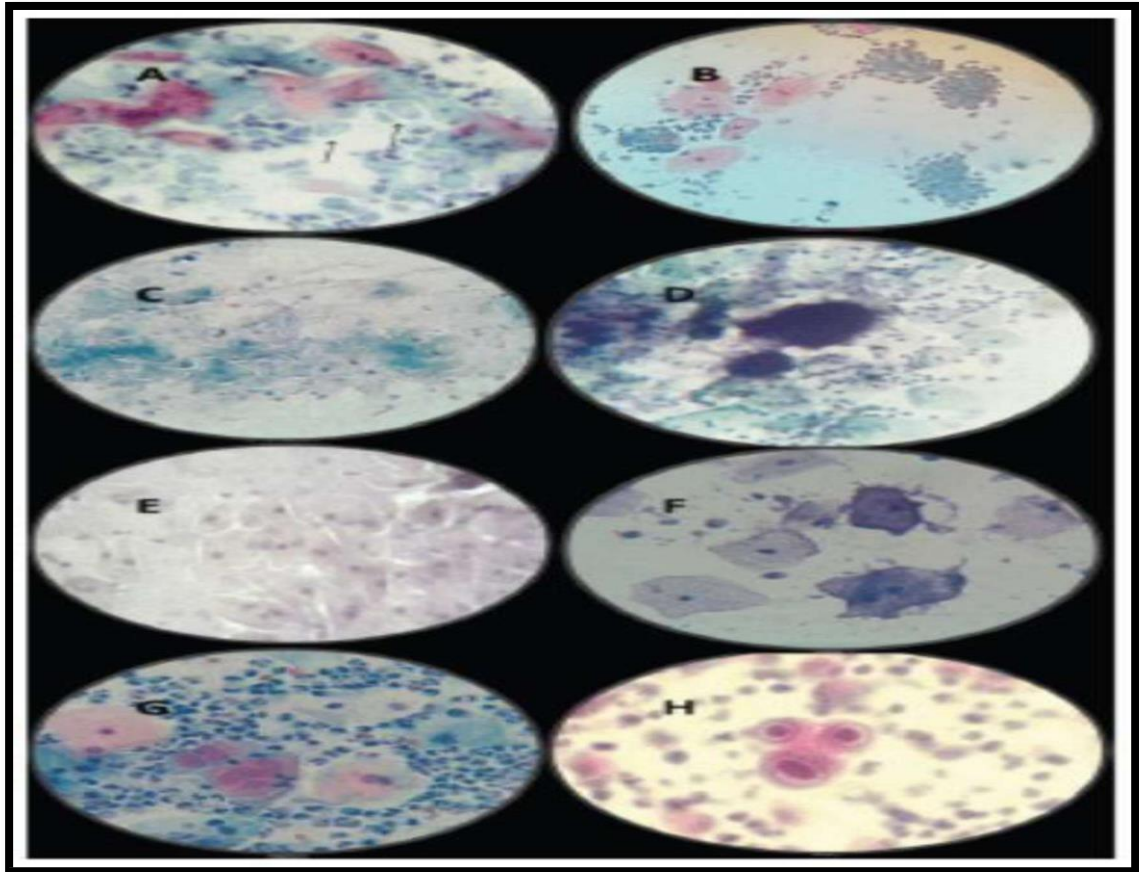


Figura 6. Citología de organismos en citología cervical.
A: Signos directos de infección tricomoníásica, dada por la presencia del parásito. B: Imágenes en perdigón, signo indirecto que sugieren infección tricomoníásica. C: Presencia de esporas y pseudohifas compatibles con *Candida sp.* D: Conglomerado de bacterias morfológicamente consistentes con *Actynomices sp.* E: Cuadro típico de vaginosis bacteriana, constituido por abundante flora bacteriana coco-bacilar en ausencia de reacción inflamatoria. F: “Células clave” presentes en vaginosis bacteriana. G: Cambios celulares inducidos por el virus del herpes simple tipo II. H: Cambios celulares asociados a la infección por citomegalovirus

La Metaplasia es un cambio todavía reversible en el que una célula diferenciada se sustituye por otro tipo de célula. Existen diversas causas de la metaplasia, aunque todas ellas producen una irritación crónica del tejido. Entre los factores que pueden dar lugar a ésta se encuentran agentes físicos, agentes químicos (como el tabaco), agentes inflamatorios, el envejecimiento, ciertas hormonas, la isquemia crónica o el estrés.
<https://initiaoncologia.com/glosario/metaplasia-que-es/>.

La atrofia es la afección por la que los tejidos que revisten el interior de la vagina (canal del parto) se adelgazan, secan e inflaman. La causa es la disminución en la cantidad de estrógeno (una hormona femenina) elaborada por el cuerpo. Los síntomas de la atrofia vaginal son sequedad, picazón y ardor en la vagina, además de dolor durante las relaciones sexuales, ardor al orinar, ganas de orinar frecuentes o con urgencia, y no poder controlar el flujo de orina. La atrofia vaginal se presenta con mayor frecuencia en las mujeres que ya pasaron por la menopausia natural o que padecen de menopausia precoz debido a ciertos tipos de tratamientos contra el cáncer (como radioterapia dirigida a la pelvis o quimioterapia) o en las mujeres sometidas a extracción quirúrgica de los ovarios. También se llama vaginitis atrófica.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/atrofia-vaginal>.

La inflamación es la reacción normal de una parte del cuerpo a una herida, lesión o infección. La inflamación ocurre cuando el cuerpo elabora sustancias químicas que producen una respuesta inmunitaria para combatir la infección o sanar el tejido dañado. El proceso inflamatorio termina una vez que se cura la herida o la infección. Con el tiempo, la inflamación crónica puede dañar las células, los tejidos y los órganos sanos, lo que en ocasiones produce enfermedades como el cáncer, cardiopatías, diabetes, asma, enfermedad de Alzheimer y afecciones autoinmunitarias. También se llama respuesta inflamatoria.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inflamacion>

Microorganismos. Las infecciones vaginales, son aquellas que afectan la parte externa del aparato reproductor femenino, la vagina, que es el conducto que da entrada al útero.
<https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/infecciones-vaginales/>

2. Justificación

Esta investigación es de gran utilidad porque se verá una mejor alternativa para el tratamiento de los factores de cambios celulares benignos en las pacientes que acuden a la realización de su papanicolaou ya que mediante su lectura en el diagnóstico se podrá intervenir para su medicación.

Justificación teórica, actualmente el incremento poblacional de estas infecciones hacen que la citología cérvico uterina pueda reportarnos estos cambios citológicos benignos, es por eso que este estudio se hizo con el fin de proporcionar la información necesaria acerca de un mejor control de estos cambios ya que mediante el procedimiento de la lectura de papanicolaou son muy utilizados en el campo asistencial. Es por ello la necesidad de identificar los cambios que alteran.

Justificación Práctica, esta investigación pretende ser de gran utilidad ya que se considera que las pacientes serán beneficiadas al observar una mejoría rápida en su cambio citológico encontrado. Esta investigación tiene como finalidad conseguir una mejor alternativa de tratamiento en las diferentes infecciones ocasionadas y así poder brindar un tratamiento eficaz.

Justificación científica, la presente investigación dará a conocer con este estudio los cambios citológicos ocasionados por esos factores y conseguir así, un mejor estado de salud y, por ende, una mejor calidad de vida. Este trabajo de investigación enfocado en esta problemática y área de estudio aportará un mayor alcance de conocimientos sobre el tema planteado.

3. Problema

¿Cuál es la Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura –2023?

4. Conceptuación y Operacionalización de variables

Definición conceptual:

Cambios celulares benignos: Es un resultado benigno, no indica malignidad ni presencia de virus de papiloma humano.

[www.doctoralia.com.mx/preguntas-respuestas/qu ...](http://www.doctoralia.com.mx/preguntas-respuestas/qu...)

Definición operacional:

Diagnostico citológico:

Este examen se utiliza por lo general para buscar cánceres y cambios precancerosos.
medlineplus.gov/spanish/ency/article/002323.htm

5. Hipótesis

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

6. Objetivo

Objetivo General.

Describir la prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023.

Objetivos Específicos.

- Identificar los cambios benignos por Metaplasia escamosa en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023.
- Identificar los cambios benignos por Atrofia en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023.
- Identificar los cambios benignos por Inflamación en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023.
- Describir los Microorganismos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023.

METODOLOGÍA

1. 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 retrospectiva, 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 : Cambios celulares benignos

O : Diagnostico citológico.

2. Población y Muestra.

Población

Estuvo conformada por las pacientes que se realizaron su papanicolaou en los meses de marzo y abril en el Laboratorio de Referencia – Piura año 2023.

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

Muestreo fue no probabilístico por conveniencia del investigador.

Criterios de Inclusión:

-Pacientes que llegaron en los meses de marzo y abril 2023

Pacientes que tenían cuyas edades de:

<25

25-64

>64

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con papanicolaou gestantes

3. Técnicas e instrumentos de Investigación.

Como técnica se utilizó la observación directa con todos los pacientes que llegaron a la prueba de papanicolaou.

Como instrumento utilice una ficha estructurada en donde se recogió los datos que contemplan los objetivos específicos

4. 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.

Distribución de pacientes según presencia de Metaplasia escamosa

Metaplasia	Pacientes	
	Frecuencia(n)	%
Escamosa		
Presentan	14	28,00
No presentan	36	72,00
Total	50	100,00

En tabla 1, explica la frecuencia de la Metaplasia escamosa que presentaron las pacientes alcanzando un 28% de 14 mujeres que se hicieron su papanicolaou y 72% de 36 mujeres que no presentaron. Se concluye que la Metaplasia es el crecimiento celular o la reparación celular que es benigno (no canceroso)

Tabla 2.

Distribución de pacientes según presencia de atrofia

Atrofia	Pacientes	
	Frecuencia(n)	%
Presentan	27	54,00
No presentan	23	46,00
Total	50	100,00

En tabla 2, explica que las mujeres que se hicieron su papanicolaou presentan un 54% de 27 mujeres la presencia de atrofia y un 46% no presentaron esa afección de la atrofia se debe a que los tejidos que revisten el interior de la vagina (canal del parto) se adelgazan, secan e inflaman. La causa es la disminución en la cantidad de estrógeno (una hormona femenina) elaborada por el cuerpo.

Tabla 3.

Distribución de pacientes según presencia de inflamación

Inflamación	Pacientes	
	Frecuencia(n)	%
Severa	4	8,00
Moderada	29	58,00
Leve	11	22,00
Sin Inflamación.	6	12,00
Total	50	100,00

En tabla 3, explica los resultados de las diferentes inflamaciones según su grado resaltando la inflamación moderada con un 58% de 29 mujeres, luego inflamación leve con un 22% 11 mujeres y por ultimo una infamación severa alcanzando un 8% de 4 mujeres. Cierta grado de inflamación está presente con mucha frecuencia en la citología, que podemos considerar normal. Sin embargo corresponderá siempre al ginecólogo determinar si debe o no prescribir tratamiento.

Tabla 4.

Distribución de pacientes según presencia de microorganismos.

Microorganismos	Pacientes	
	Frecuencia(n)	%
Ausencia	41	82%
Vaginosis	5	10%
Cándida	3	6%
Trichomonas	1	2%
Total	50	100%

En tabla 4, explica los resultados de los diferentes microorganismos que suelen encontrarse en las muestras de papanicolaou siendo la vaginosis con un 10% de 5 mujeres, luego la cándida con un 6% de 3 mujeres y por ultimo a la Trichomonas con un 2% de 1 paciente. Con esto se concluye la presencia de infecciones por microbios como seres vivos u organismos tan pequeños que se pueden observar por medio de un microscopio.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Se concluye en Describir la prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura –2023. Resulta esencial que los profesionales en el área de la citología y de ginecología conozcan e interpreten de manera adecuada el reporte de los hallazgos clínicamente significativos para la paciente y en función a eso, sigan los lineamientos de tratamiento establecidos.

Según la explicación de la frecuencia de la Metaplasia escamosa que presentan las pacientes alcanzando un 28% de 14 mujeres que se hicieron su papanicolaou y 72% de 36 mujeres que no presentaron. Concluye que la Metaplasia es el crecimiento o la reparación celular que es benigno (no canceroso)

Según la atrofia explica que las mujeres que se hicieron su papanicolaou presentan un 54% de 27 mujeres la presencia de atrofia y un 46% no presentaron esa afección de la atrofia. La causa a la disminución en la cantidad de estrógeno (una hormona femenina) elaborada por el cuerpo.

Con respecto a los resultados sobre las diferentes inflamaciones según su grado resaltando la inflamación moderada con un 58% de 29 mujeres, luego inflamación leve con un 22% 11 mujeres y por último una infamación severa alcanzando un 8% de 4 mujeres. Cierta grado de inflamación está presente con mucha frecuencia en la citología, que podemos considerar normal. Sin embargo corresponderá siempre al ginecólogo determinar si debe o no prescribir tratamiento. La sugerencia y notas educativas representan una vía de comunicación, entre el citólogo y el ginecólogo que, si es bien empleado, repercutirá en aclarar el interés de ciertos diagnósticos citológicos y el seguimiento de la paciente.

Recomendaciones:

Dar a conocer a las usuarias sobre sus resultados para que puedan tener un tratamiento oportuno y puedan tomar en cuenta sobre los cambios benignos que se encuentran en la lectura de papanicolaou.

Recomendar a las mujeres sobre la importancia de la toma de papanicolaou y de sus hallazgos encontrados para prevenir cualquier cambio según la interpretación de la nomenclatura Bethesda recomendada en todos los estudios citológicos.

Las instituciones donde realizan la interpretación de la citología cérvico uterina tienen que tomar en cuenta las capacitaciones de los profesionales involucrados en esta labor y poder dar un seguimiento a las usuarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Al Sekri E., Al Musalhi A., Al Abri K., Al Kindi H., & Al Salmani A. *Prevalence of Cytological Abnormalities in Papanicolaou Smears and Risk Factors for Cervical Cancer Among Women in Muscat, Oman*. Sultan Qaboos Univ Med J. 2021; 21(4):598–603.
- Altamirano S., y García S. *Principales factores de riesgo para el cáncer cérvico uterino y citología cervical uterina alterada (PAP–IVAA), en mujeres atendidas en el Hospital II– 2 Tarapoto, Agosto–diciembre 2016* [Internet]. Universidad Nacional de San Martín; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2498>.
- Andia D., Izaguirre E., Torrejón B. *Citología con atipias en células glandulares. Evaluación, tratamiento y resultados*. Prog Obstet y Ginecol. 2007;49(12):689- 94.
- Arévalo B., Arévalo A., Dory E. *El cáncer de cuello uterino*. Rev Médica La Paz [Internet]. 2017; 23(2):45-56. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000200009&lng=es&tlng=es.
- Beyene T, Akibu M, Bekele H, Seyoum W. *Risk factors for precancerous cervical lesion among women screened for cervical cancer in south Ethiopia: Unmatched case-control study*. Izudi J, editor. PLoS One [Internet]. 15 de julio de 2021; 16(7):e0254663. Disponible en: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0254663>.
- Cancer.Net. *cáncer de cuello uterino: Estadios* [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/estadios>.

- Carrasco S. *Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima: Marcos, San; 2017.
- Ciavattini A., Giannella L., Carpini G., Tsiroglou D., Sopracordevole F., Chiossi G., & Giuseppe J. Adenocarcinoma in situ of the uterine cervix: clinical practice guidelines from the Italian Society of Colposcopy and Cervical Pathology (SICPCV). *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2019;.
- Carrero Y. et al. *Hallazgos citológicos y factores de riesgo asociados a lesión cervical en mujeres pertenecientes a tres etnias indígenas del Estado Zulia*. *Kasmera* [Internet]. 2018;46(2):159-69. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373061528007/html/>.
- Centro oncológico integral (2023), <https://initiaoncologia.com/glosario/metaplasia-que-es/>.
- Childrens S. *Prueba de Papanicolaou* [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=paptest-92-P09297>.
- Ciavattini A., Giannella L., Carpini G., Tsiroglou D., Sopracordevole F., Chiossi G., & Giuseppe J. *Adenocarcinoma in situ of the uterine cervix: clinical practice guidelines from the Italian Society of Colposcopy and Cervical Pathology (SICPCV)*. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2019.
- Efraín A. *Neoplasia intraepitelial cervical, análisis de las características clínico-patológicas*. *Gac Mex Oncol*. 2014;13(1):12-25.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education.
- INEI. *Programa de Prevención y Control del Cáncer* [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_839/cap02.pdf.

Instituto Nacional del Cáncer (2023)
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/atrofia-vaginal>.

Instituto Nacional del cáncer, (2023)
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/inflamacion>.

Instituto Nacional del cáncer. *Significado de los cambios en el cuello uterino: Guía para la salud de la mujer* [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/significado-cambios-encuello-uterino>.

Kashyap N, Krishnan N, Kaur S, Ghai S. *Risk Factors of Cervical Cancer: A Case-Control Study*. *Asia-Pacific J Oncol Nurs* [Internet]. Julio de 2019; 6(3):308-14. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2347562521002687>.

Marcos S., y Sedano L. *Factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino mediante el estudio de Papanicolaou en el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo* [Internet]. Universidad Peruana de los Andes; 2018. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/330/MARCOS_S_SEDANO_L...Pdf?sequence=2&isAllowed=y.

Ministerio de Salud-MINSA. *Pero es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo* [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>.

Miranda V. *Factores de riesgo que pronostican el hallazgo de citologías cervicales anormales en dos poblaciones: Mujeres de Obreros de Construcción Civil vs Mujeres en Control en el Centro Médico Chiclayito* [Internet].

- Universidad San Pedro; 2017. Disponible en: <http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/3483>.
- Muñoz C. *Informe de los Resultados de la Prueba de Papanicolaou* [Internet]. 2018. Disponible en: https://www.geosalud.com/vph/informe_citologia.html.
- Nayar R., y Wilbur D. *The Pap Test and Bethesda 2014*. Acta Cytol. 2015;59(1):121 – 132.
- Organización Panamericana de la Salud OPS. *Día Mundial contra el Cáncer 2021: Yo Soy y voy a* [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soyvoy>.
- Palomino, J., Peoa, J., Zevallos, G., y Orizano L. *Metodología de la investigación*. Lima: Editorial San Marcos; 2015.
- Paniagua, F. y Condori, P. (2018). *Investigación científica en educación*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/cporfirio/5>.
- Policlínica metropolitana (2023) <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/infecciones-vaginales/>
- Rengifo G., y Shupingahua V. *Factores de riesgo en mujeres con citología anormal atendidas en el Hospital Regional de Loreto de enero a diciembre del 2017* [Internet]. Universidad Científica del Sur; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/678>.
- Ruiz-Leud, A., Bazan-Ruiz, S., & Mejia C. *Hallazgos citológicos y factores de riesgo en citología cervical anormal en mujeres de pescadores del norte peruano*. Rev Chil Obstet Ginecol. 2017; 82(1):26-34.
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de Términos en Investigación, Científica, Tecnológica y Humanística*. Bussiness Support Aneth. <https://bit.ly/3eHN0tT>.

- Silva P. (2018) *Factores asociados a anormalidades cervicouterinas mediante examen de Papanicolaou en cinco distritos de Lima* [Internet]. Universidad Federico Villarreal; 2019. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3312/UNFV_Silva_Lizarz_aburo_Paola_Jeniree_Título_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Solomon D. The 2001 *Bethesda System Terminology for Reporting Results of Cervical Cytology*. JAMA. 2002; 287(16):2114-9.
- Srikanth U. et al. *The Correlation of Papanicolaou Smears and Clinical Features to Identify the Common Risk Factors for Cervical Cancer: a Retrospective and Descriptive Study From a Tertiary Care Hospital in Trinidad*. Res quare. 2022;1- 10.
- Today M. *What you need to know about cervical cancer* [Internet]. 2021. Disponible https://www.medicalnewstoday.com/articles/159821#symptoms_and_early_signs.
- World Health Organization. *GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and prevalence worldwide in 2012*. . [Internet]. 2012 [consulta el 19 de junio de 2017]. Disponible en: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx.
- Zhang S., Xu H., Zhang L., & Qiao Y. Cervical cancer: Epidemiology, risk factors and screening. Chinese J cáncer Res. 2020;32(6):720–728.

ANEXOS

Anexo 1: Conceptuación y operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Cambios Celulares benignos	Es un resultado benigno, no indica malignidad ni presencia de virus de papiloma humano. www.doctoralia.com.mx/preguntas-respuestas/qu...	Lectura de PAP	Metaplasia Escamosa Atrofia Inflamación Microorganismos	Presencia . Ausencia. Si y No Leve Moderada Severa Cándida Trichomonas Vaginosis	Ordinal
Diagnostico citológico	Este examen se utiliza por lo general para buscar cánceres y cambios precancerosos. medlineplus.gov/spanish/ency/article/002323.htm	La pruebas de Screening	Positivo O Negativo		Nominal

PROBLEMA	VARIABLES	HIPOTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGIA
¿Cuál es Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023?	Cambios Celulares benignos Diagnostico citológico	Por ser una investigación de diseño descriptivo, carece de hipótesis.	<p>Objetivo General.</p> <p>Establecer la Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura –2023.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantificar los cambios benignos por Metaplasia escamosa en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023. • Cuantificar los cambios benignos por Atrofia en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en 	<p>Tipo: Aplicada - Enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño: diseño no experimental descriptiva</p> <p>Población – Muestra: Población: Estará conformada por los pacientes atendidos en el servicio de citología de un laboratorio Piura 2023.</p> <p>La muestra estuvo conformada por los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión que llegan a un total de 50 pacientes.</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 utilizará el análisis y la estadística descriptiva, utilizando tablas y figuras</p>

			<p>un Laboratorio, Piura – 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantificar los cambios benignos por Inflamación en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023. • Describir los Microorganismos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura – 2023. 	para representar los resultados encontrados en el estudio
--	--	--	--	---

Anexo 02: Matriz de consistencia lógica y metodológica

Anexo 03:

Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura - 2023

INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS

Pacientes	Edad <25 25- 64 >64	Metaplasia Escamosa	Atrofia	Inflamación Moderada	Microorganismos

Anexo 4: Reporte de resultado de papanicolaou

INFORME CITOLOGICO CERVICO UTERINO SISTEMA BETHESDA MODIFICADO			
PACIENTE: MOSCOL CARCAMO LUZ MARINA		EDAD: 41	FECHA: 10/ 03 /2024
SOLICITANTE: LIC: MARIA DEL PILAR CALLE OLIVARES		CODIGO: 77	
I CALIDAD DE LA MUESTRA:			
Satisfactoria: (X)		Con Celulas Endocervicales: ()	
		Sin Celulas Endocervicales: (X)	
Insatisfactoria ()			
- Escasas Celulas () - > 75% de leucocitos PMN () - Mala Fijacion ()			
II NEGATIVO PARA LESIONES INTRAEPITELIALES O MALIGNIDAD:			(X)
III ANORMALIDADES DE CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS:			
* Celulas Escamosas Atipicas ()		*ASC-US ()	* ASC-H ()
* L.I.E de Bajo Grado ()	* Nic 1/ Displasia Leve ()	* PVH ()	
* L.I.E de Alto Grado ()	* Nic 2/ Displasia Moderada ()		
	* Nic 3/ Displasia Severa ()		
	* Carcinoma In Situ ()		
*Carcinoma ()			
IV ANORMALIDADES DE CELULAS EPITELIALES GLANDULARES:			()
*AGC: ()	* Adenocarcinoma In situ()	* Adenocarcinoma ()	
V CAMBIOS CELULARES BENIGNOS: (X)			
* Metaplasia Escamosa ()	* Atrofia ()	* Cambios por Diu ()	
* Trichomonas Vaginalis ()	* Candida ()	*Vaginosis ()	
* Herpes ()	* Inflamacion (X)		
	- Leve ()		
	-Moderada ()		
	- Severa ()		
Observaciones:			

Anexo 5: Documento administrativo



**UNIVERSIDAD
SAN PEDRO**

FILIAL PIURA

"Año de la unidad, la paz y desarrollo"
Piura, 20 de noviembre del 2023

OFICIO N° 2799 -2023-USP-PIURA-FPD
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, "Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un Laboratorio, Piura - 2023", a cargo del bachiller Tripul Valencia, Juan Francisco, 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

[Firma]

D. D. JUAN FRANCISCO TRIPLU VALENCIA



R.-296/23

EAB/mar
cc:archivo-
Trámite: 68643



www.usanpedro.edu.pe

Carretera Piura Chulucanas km 4.1
Admisión: 073-283950
Dirección: 073-283961
Colegiados: 073-283952
Post grado: 073-283953

Anexo 6: Base de datos

Pac	Edad	Metaplasia Escamosa	Atrofia	Inflamación	Microorga nismos
1	50	SI	SI	Moderada	AUSENTE
2	30	NO	SI	NO	VAGINOSIS
3	23	NO	NO	LEVE	AUSENTE
4	34	SI	NO	MODERADA	AUSENTE
5	25	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
6	37	NO	SI	MODERADA	CANDIDA
7	45	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
8	60	SI	SI	SEVERA	AUSENTE
9	62	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
10	36	NO	NO	SEVERA	AUSENTE
11	26	SI	NO	LEVE	AUSENTE
12	38	NO	SI	NO	VAGINOSIS
13	55	SI	SI	MODERADA	AUSENTE
14	40	NO	NO	MODERADA	AUSENTE
15	44	NO	NO	MODERADA	AUSENTE
16	30	SI	NO	MODERADA	AUSENTE
17	25	NO	NO	MODERADA	TRICHOMONAS
18	23	NO	NO	LEVE	AUSENTE
19	20	NO	NO	MODERADA	AUSENTE
20	41	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
21	55	SI	SI	MODERADA	AUSENTE
22	45	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
23	53	NO	SI	LEVE	AUSENTE
24	68	SI	SI	LEVE	AUSENTE
25	26	NO	NO	NO	VAGINOSIS
26	38	SI	NO	MODERADA	AUSENTE
27	33	NO	NO	NO	AUSENTE
28	34	SI	NO	MODERADA	AUSENTE
29	35	SI	NO	MODERADA	CANDIDA
30	26	NO	NO	MODERADA	AUSENTE
31	56	NO	SI	LEVE	AUSENTE
32	41	NO	NO	NO	VAGINOSIS
33	59	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
34	45	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
35	48	NO	SI	LEVE	AUSENTE
36	59	NO	SI	SEVERA	AUSENTE
37	43	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
38	54	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
39	40	SI	NO	LEVE	AUSENTE
40	37	NO	NO	MODERADA	AUSENTE
41	31	NO	NO	NO	VAGINOSIS
42	49	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
43	52	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
44	34	NO	NO	MODERADA	CANDIDA
45	50	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
46	22	NO	NO	LEVE	AUSENTE
47	45	NO	SI	MODERADA	AUSENTE
48	34	SI	NO	LEVE	AUSENTE
49	67	SI	SI	LEVE	AUSENTE
50	48	NO	SI	SEVERA	AUSENTE

Anexo 7: Informe final del asesor



INFORME DE ASESORÍA DE TESIS

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

De : Mg. Clodomira Zapata Adrián
Asesor de Tesis

Asunto : Informe de conformidad de Informe Final

Fecha : Lima, 30 de noviembre del 2023

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°0642-2023-USP-EAPTMD

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado **"PREVALENCIA DE CAMBIOS CELULARES BENIGNOS EN EL DIAGNÓSTICO CÉRVICO UTERINO DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN UN LABORATORIO, PIURA - 2023"**, presentado por el Bachiller **TRIPUL VALENCIA JUAN FRANCISCO**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contado con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle los saludos de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

Mg. Clodomira Zapata Adrián
Asesor de Tesis

Anexo 8: Formulario de publicación de repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
TRIPUL VALENCIA JUAN FRANCISCO		75891635	frankvalencia@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	CORREO ELECTRONICO
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"PREVALENCIA DE CAMBIOS CELULARES BENIGNOS EN EL DIAGNOSTICO CERVICO UTERINO DE PAPANICOLAO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN LABORATORIO, PIURA 2023"			
5. Programa Académico			
TECNOLOGIA MEDICA EN ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público * (debe ser reportado en los registros)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (debe ser reportado en los registros)	
(*) En caso de restringido 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 COMMONS *

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. *

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	24	05	2024



 FIRMA

Legislación

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 024-2010-UNMSM-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, del 8, fecha 8.1.11 Ley N° 28015. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso Abierto (R.N.D.I.A. 2011-ROF).
- El autor otorga el tipo de acceso al libro o artículo, según a la Universidad San Pedro una licencia de acceso de libre acceso, para que se pueda tener acceso plus de (más de un) autor y afijado en el Repositorio Institucional Digital. Reportando siempre los derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el libro de la Ley 822.
- En caso de que el autor otorga la segunda copia, debe sustentarse por escrito los datos del autor y en caso de la obra, de acuerdo a la Ley N° 28015 o (CONCYTEG) (Decreto Ley 15.2 y 15.7) que crea el Quinquenio del Repositorio Institucional Digital.
- Los Derechos Creative Commons (CC) se usan según licencia Internacional de Tipo de Acceso que permite el depósito de los autores un conjunto de licencias (Gratitas) de conocimiento científico que facilitan la difusión de información, en acceso abierto, libre, accesible y accesible, entre otros. Cada licencia, permite personal que el autor otorga el acceso por escrito.
- Según el artículo 17 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (R.N.D.I.A. 2011-ROF) "Los autores, instituciones y centros de educación superior deben estar obligados a reportar todos los (los) trabajos de investigación y proyectos, hechos en los repositorios de sus respectivas instituciones es precondición al ser de acceso abierto o restringido, los cuales están permitidos en el Repositorio Digital (R.D.I.) o dentro del Repositorio (R.N.D.I.)".

Nota: *En caso de haber sido otorgado, se presentará de acuerdo a la Ley (Ley 27344, art. 11, ítem 12.3)

Anexo 9: Reporte de similitud

Prevalencia de cambios celulares benignos en el diagnóstico
cérvico uterino de Papanicolaou en mujeres atendidas en un
Laboratorio, Piura - 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%	27%	2%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	informacionfiabledesalud.com Fuente de Internet	5%
3	www.institutomarques.com Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	www.sogvzla.org Fuente de Internet	2%
7	initiaoncologia.com Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Dewey University Trabajo del estudiante	1%

9	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.semana.es Fuente de Internet	1 %
11	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Adtalem Global Education Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	www.asagio.org Fuente de Internet	<1 %
16	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
17	1library.co Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	summithealth.adam.com Fuente de Internet	<1 %

21	"Proceedings of Eighth International Congress on Information and Communication Technology", Springer Science and Business Media LLC, 2024 Publicación	<1 %
22	www.cancer.gov Fuente de Internet	<1 %
23	www.diputados.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
24	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
25	digibuo.uniovi.es Fuente de Internet	<1 %
26	lpderecho.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas
 Apagado
 Excluir coincidencias < 10 words
 Excluir bibliografía
 Activo

Anexo 10: Derecho de Autoría y declaración de autenticidad

Derechos de autoría y declaración de autenticidad.

Quien suscribe: **TRIPUL VALENCIA, JUAN FRANCISCO**, con documento de identidad número 75891635, autora de la tesis titulada **"PREVALENCIA DE CAMBIOS CELULARES BÉNIGNOS EN EL DIAGNÓSTICO CÉRVICO UTERINO DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN UN 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 título 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, 5 de diciembre del 2023

Anexo 11: Acta de Sustentación

	USP UNIVERSIDAD SAN PEDRO	FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA
---	-------------------------------------	---

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 062-2024

Siendo las 8:00 pm horas, del 23 de abril 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 489-2024-USP-FCS/D, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica – Filial Cajamarca**, integrado por:

Dr. Julio Pantoja Fernández	Presidente
Dr. Agapito Enríquez Valera	Secretario
Lic. T.M. Miguel Budinich Neira	Vocal
Dra. Dora Castro Rubio	Accesorio

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **"PREVALENCIA DE CAMBIOS CELULARES BENIGNOS EN EL DIAGNÓSTICO CÉRVICO UTERINO DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN UN LABORATORIO, PIURA - 2023"**, presentado por la/el bachiller:

TRIPUL VALENCIA JUAN FRANCISCO

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR por UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(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 08:50 horas am 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 Enríquez Valera PRESIDENTE/A	 _____ Lic. T.M. Miguel Budinich Neira VOCAL
 _____ Dr. Julio Pantoja Fernández SECRETARIO/A	

c.c. Interesada
Expediente
Archivo

RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Perú - Telf.: (043) 483320
CAMPUS UNIVERSITARIA: Urb. Las Pintas Telf.: (043) 483222 / 483817 / 483201 - Av. Biológica 421 Telf.: (043) 483810
Nuevo Chimbote Av. Pacífico y Arichaveta Telf.: (043) 483802 / San Luis Telf.: (043) 483828
OFICINA DE ADMISIÓN: Esq. Aguirre y Casilla - Teléfono: 043 345889 - www.usanpedro.edu.pe - facebook/ Universidad San Pedro