

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**PREVALENCIA DE RESULTADOS POSITIVOS DE
CITOLOGÍA CERVICAL EN EL DIAGNOSTICO DE
DISPLASIA LEVE EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA
DEL HOSPITAL VITARTE DE ENERO- DICIEMBRE 2014.**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

YREIN PEGGY CORDOVA REBAZA

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERU

2016

RESUMEN

En el Perú el cáncer de cuello uterino es la principal causa de mortalidad de cáncer en la mujer en edad fértil, constituyendo un riesgo y un daño a la salud reproductiva. Desde que en 1941, Papanicolaou, demostró el potencial de la citología cérvico-uterina para detectar cambios pre malignos o un cáncer invasor temprano aun cuando el cuello Uterino sea clínicamente normal, sin embargo su calidad es discutida por lo que se considere de gran importancia evidenciar la magnitud del problema en el hospital Vitarte, fue lo que motivó la presente investigación con el propósito de difundir los hallazgos, para sensibilizar a la población y profesionales, a la búsqueda de estrategias preventivas, eficaces y oportunas. (1)

Se realizó mediante ficha de recolección de datos que contienen el registro de datos de importancia de los expedientes clínicos completos (historia clínica y libros de registro) de pacientes con resultado de citología cervical con atipias escamosas de significado incierto (ASCUS), lesión Intraepitelial escamosa de bajo grado y alto grado en el período de enero 2014 a diciembre 2014 siendo recopilados , codificado y tabulados según corresponde conformando el estudio de 240 mujeres en edad fértil entre 20 - 45 años.

Determinando que de un total de 240 registros citológicos se presentó una tasa de progresión de Displasia Leve, con frecuencia de resultados de ASCUS o NIC 1 . Siendo la prevalencia obtenida de 58.3% de Lesión Intraepitelial de Bajo Grado (NIC I) , de 33.3% de Lesión Intraepitelial de Alto grado (NIC II) , 8.3% de Displasia Severa (NIC III). Concluyendo que la Lesión Intraepitelial de Bajo Grado (NIC I) era poco frecuente antes de los 25 años ocupando el primer lugar entre 35 a 45 años.(1)

PALABRAS CLAVES: PAP positivo, Prevalencia, Cáncer Cervicouterino,