

**Universidad Evangélica de El Salvador
Facultad de Medicina**



**REVISIÓN BIBLIOGRAFICA
PARA OPTAR AL TÍTULO DE DOCTORADO EN MEDICINA**

**TEMA:
FACTORES DE RIESGO QUE PREDOMINAN EN LA PRESENCIA DE
LESIÓN CERVICAL INTRAEPITELIAL EN ADOLESCENTES**

**AUTORES:
CARLOS ALEXIS MARTINEZ
FERNANDEZ ROXANA MICHELLE
REYES FLORES ALEXANDRA MARÍA
RIVERA JIMÉNEZ**

**ASESORA:
DRA. LILIAM HERRERA OLMEDO**

San Salvador, noviembre de 2020

**Universidad Evangélica de El Salvador
Facultad de Medicina**



**REVISIÓN BIBLIOGRAFICA
PARA OPTAR AL TÍTULO DE DOCTORADO EN MEDICINA**

TEMA:

**FACTORES DE RIESGO QUE PREDOMINAN EN LA PRESENCIA DE
LESIÓN CERVICAL INTRAEPITELIAL EN ADOLESCENTES EN EL
PERIODO DE AGOSTO A NOVIEMBRE DEL AÑO 2020**

AUTORES:

**CARLOS ALEXIS MARTINEZ
FERNANDEZ ROXANA MICHELLE
REYES FLORES ALEXANDRA MARÍA
RIVERA JIMÉNEZ**

ASESORA:

DRA. LILIAM HERRERA OLMEDO

San Salvador, noviembre de 2020

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS:

Lic. César Emilio Quinteros Rector

**Dra. Cristina Juárez de Amaya
Vicerrectora Académica y de
Facultades**

**Dr. Darío Chávez Siliézar
Vicerrector de Investigación y Proyección Social**

**Ing. Sonia Candelaria Rodríguez
Secretaria General**

**Dr. Carlos Monchez
Decano Facultad de
Medicina**

**Dra. Milena Marquina de
Reyes Directora de
Educación Médica**

INDICE

TABLA DE CONTENIDOS

<u>AGRADECIMIENTOS</u>	I
<u>RESUMEN</u>	II
<u>INTRODUCCIÓN</u>	1
<u>MÉTODOS</u>	3
<u>RESULTADOS</u>	4
<u>CONCLUSIONES</u>	9
<u>RECOMENDACIONES</u>	10
<u>FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS</u>	10

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por darnos la sabiduría y fortaleza espiritual a cada instante para vencer los obstáculos y guiarnos a culminar victoriosamente nuestra carrera profesional que se caracteriza por ser humanitaria y de servicio a la sociedad.

Gracias a nuestros padres por su apoyo incondicional que nos han brindado a lo largo de nuestras vidas, dándonos su confianza, amor, respeto y por impulsarnos a ser las mejores versiones de nosotros mismos y darnos la oportunidad de culminar nuestra carrera universitaria.

Gracias a nuestros docentes por impartirnos sus conocimientos y guiarnos por el camino del esfuerzo y la sabiduría, a lo largo de nuestra formación académica en la difícil tarea del proceso enseñanza aprendizaje y por forjar los futuros profesionales del mañana, obteniendo nuestro respeto y admiración.

Gracias a nuestra asesora por su paciencia y sabiduría durante la realización de este trabajo de investigación y por motivarnos a seguir adelante.

Gracias a nuestros compañeros de estudios con todo cariño por los momentos de esfuerzos, dedicación y alegría que hemos compartido durante todo el trascurso de nuestra carrera.

RESUMEN

El cáncer cérvicouterino es originado en el cuello del útero, principalmente en la zona de transformación donde confluyen células escamosas y glandulares. Los cambios displásicos en dichas células ocasionan lesiones precancerosas conocidas como lesiones escamosas intraepiteliales que pueden evolucionar a carcinomas cervicales in situ y carcinoma invasor en un periodo de 20 años. El cáncer cérvicouterino a nivel mundial es causante de un impacto negativo en la población femenina. **Objetivo:** Describir los factores de riesgo que predominan en la presencia de lesión cervical intraepitelial en adolescentes. **Método:** se realizó un estudio bibliográfico de tipo descriptivo por medio de la revisión de revistas científicas publicadas en internet entre ellas: revista cubana de obstetricia y ginecología, Medigraphic literatura biomédica, en su mayoría estudios prospectivos, descriptivos y transversales, así como estudios de casos. **Resultados:** Entre algunos factores de riesgo que se encontraron: inicio temprano de relaciones sexuales sobre todo en las edades de 14 años en adelante, múltiples parejas sexuales sobre todo en adolescentes más de dos parejas sin usar preservativo, el consumo de alcohol u otras drogas no fue relevante, y la presencia del virus del papiloma humano, entre otros. **Conclusión:** Es importante poder identificar a tiempo los factores de riesgo que favorecen a este tipo de lesiones; uno de los principales factores de riesgo en adolescentes es el inicio de relaciones sexuales a temprana edad y tener más de dos compañeros sexuales entre los 14 a 20 años.

Palabras clave: lesiones cervicales, adolescentes, virus del papiloma humano, multiparidad, múltiples parejas sexuales, anticonceptivos orales.

INTRODUCCIÓN

El Cáncer Cérvicouterino, se define como un tumor maligno que se desarrolla en las células del cuello uterino, existen 2 tipos principales: el carcinoma de células escamosas y el adenocarcinoma; en este sentido el cáncer cérvicouterino es causante de un impacto negativo en la población femenina, siendo el segundo tipo de cáncer más frecuente; anualmente se registran aproximadamente 500,000 casos, de los cuales 230,000 fallecen. ⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾

GLOBOCAN (Global Cancer Observatory); en el 2018 refirió que las mayores incidencias mundiales se presentan en las regiones de Sudáfrica y Sudamérica, con tasas mayores a 26,0 y 18,1 por cada 100,000 habitantes. Sin embargo, Estados Unidos, Canadá y Australia presentan las más bajas incidencias, con tasas menores a 7,3. Sin embargo en los países latinoamericanos presentan tasas de incidencia mayores de 30 x 100,000 mujeres son Guyana (44,7), Nicaragua (39,9), Honduras (37,8), El Salvador (37,2), Bolivia (36,4), Paraguay (35,0), Perú (34,5), Venezuela (31,4) y Guatemala (30,5) ⁽⁵⁾⁽⁶⁾⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾.

Globocan ha colocado a El Salvador como uno de los países de mayor incidencia con más 30 casos nuevos por cada 100,000 mujeres y con tasas de mortalidad de 16 fallecidas por cada 100,000 mujeres ⁽¹¹⁾

Según un estudio publicado en la revista de ginecología y obstetricia, y además de los lineamientos técnicos para la prevención y control del cáncer cérvicouterino y de mama de El Salvador; se identificaron una serie de factores de riesgo que podrían favorecer la aparición de lesiones cervicales intraepiteliales, los cuales al no ser identificados a tiempo podrían tener un riesgo perjudicial para la salud de las pacientes, entre ellos están: el Virus de Papiloma Humano (VPH), Múltiples parejas sexuales, Consumo de alcohol, Inicio temprano de las relaciones sexuales, Inicio tardío de las pruebas de tamizaje de cáncer de cérvix, multiparidad, entre otros ⁽¹¹⁾⁽¹²⁾⁽¹³⁾⁽¹⁴⁾⁽¹⁵⁾⁽¹⁶⁾.

Datos del SIMMOW (Sistema de Morbilidad y Mortalidad en Línea) de El Salvador

reporta para el año 2018 y 2019 un incremento de casos, los datos que se obtuvieron fueron: en el 2018 se reportaron 5,559 casos de cáncer cérvicouterino, mientras que en el 2019 se reportaron 6,346 casos, esta cifra es alarmante por lo que se debe hacer un hincapié en la búsqueda de factores de riesgo que se puedan prevenir.

Según la distribución por grupos de edad en el 2018 para las edades de 10-14 se encontró 3 casos y en el 2019 se encontraron 6 casos; en edades de 15 a 19 en el 2018 se encontraron 14 casos mientras que en el 2019 los casos fueron 15, en edades de 20 a 24 los casos encontrados para el 2018 fueron 78 casos en comparación con el año 2019 estos descendieron a 44 casos; en las edades de 25 a 59 encontramos que los casos aumentan en comparación con las otras edades reportando 3,828 casos en el año 2018, y 4,274 para el 2019.

El presente trabajo se realizó con el objetivo principal de describir los factores de riesgo que predominan en la presencia de lesión cervical intraepitelial en adolescentes, debido a que en El Salvador tiene una alta tasa de incidencia y mortalidad.

Por lo tanto, se ha elaborado la presente investigación dando respuesta a la interrogante ¿Cuáles son los Factores de riesgo que predominan en la presencia de lesión cervical intraepitelial en adolescentes? En este documento se presentan temáticas de relevancia en torno a la patología, tales como su definición, epidemiología, y los factores de riesgo encontrados en diferentes estudios.

La importancia de esta investigación es identificar los factores de riesgo que predominan en la presencia de lesión cervical intraepitelial en adolescentes, priorizando los que afectan a este grupo de pacientes vulnerables, con ello establecer recomendaciones que ayudaran a prevenir la variedad de las lesiones cervicales y socializarlos a la población en general en los diferentes centros de salud en donde se está realizando el servicio de año social.

MÉTODOS

Se realizó un estudio bibliográfico de tipo descriptivo, en el cual se investigo acerca de los factores de riesgo que predominan en la presencia de lesión cervical intraepitelial en adolescentes; se realizó la búsqueda de dicha información por medio de internet a través de la plataforma de Google académico donde se encontró revistas científicas publicadas en: scielo, elsevier, Medigraphic, literatura biomédica, así como estudios de tesis así como artículos científicos, realizados en El Salvador.

Se estudiaron 28 artículos de los cuales 4 fueron descartados y 25 fueron elegidos, se emplearon descriptores como: inicio temprano de relaciones sexuales, cáncer, multiparidad, factores de riesgo, cáncer cervicouterino; apoyándose también en el uso de operadores booleanos AND, OR, NOT, para facilitar la búsqueda de artículos científicos y así la recopilación de información.

Considerando los siguientes criterios de inclusión: adolescentes entre 10 a 18 años, mujeres con factores de riesgo de cáncer cervicourerino, clasificación de cáncer según tipo de lesión intraepitelial, artículos y libros científicos con nivel de evidencia I y II; y, excluyendo los siguientes criterios: mayores a 60 años, pacientes con otra patología relacionada a cáncer, artículos y libros científicos con nivel de evidencia III y IV.

RESULTADOS

Se consultaron alrededor de 28 artículos originales y se compararon los resultados obtenidos en 25 documentos bibliográficos de tipo descriptivo que se consultaron mediante el uso de internet en la plataforma de Google Académico, los cuales incluyen: (8)scielo, (7)elsevier, (6)Medigraphic, (4)literatura biomédica; revistas sobre artículos médicos de distintos países e investigaciones nacionales acerca de la temática de factores de riesgo asociados a lesiones intraepiteliales y el lineamiento técnico para la prevención y control del Cáncer Cérvico-Uterino y de Mama de El Salvador.

En cuanto a los factores de riesgo encontrados en diferentes estudios se describen los siguientes:

- **Factor de consumo de sustancias psicoactivas:**

En el estudio realizado en el Hospital José Nieborowski de la Ciudad de Boaco, Nicaragua, los antecedentes de hábitos tóxicos entre mujeres con lesiones tempranas, se observó que el 6% refirió antecedentes de consumo de tabaco y el 3.1% consumo de alcohol ⁽¹⁷⁾

En un estudio realizado en El Salvador sobre la incidencia de lesiones precancerosas de cérvix en mujeres de 20 a 49 años a través de citología, en el municipio de San Cristóbal, Cuscatlán de febrero a mayo 2018; en cuanto al factor de consumo de sustancias psicoactivas, el 84% de la población tamizada no consume ningún tipo de bebidas embriagantes, tabaco o drogas y el 16% si las consume. ⁽¹⁸⁾

En este sentido concuerda ambos estudios sobre un factor de lesión intraepitelial el consumo de tabaco y alcohol, sin otro antecedente de consumo de sustancia psicoactiva.

- **Otro factor que considerar es el Inicio temprano de relaciones sexuales**

y múltiples parejas sexuales:

En un estudio realizado en El Salvador sobre incidencia de lesiones precancerosas de cérvix en mujeres de 20 a 49 años a través de citología en el municipio de San Cristóbal, Cuscatlán de febrero a mayo 2018, el factor de riesgo inicio de relaciones sexuales, el 58% de la población inició en el rango de edad de 16 a 20, un segundo lugar en 31% fue entre las edades menores de 15 y un grupo menor fue después de los 20 años. En este estudio se estima que el 89% de la población inicio relaciones sexuales antes de los 20 años ⁽¹⁸⁾

Estos datos coinciden con un estudio realizado en Perú, en el hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2014-2015 sobre factores de riesgo a lesiones intraepiteliales; el análisis estadístico se encontró una asociación significativa de los factores de riesgo sexual como, el inicio de las relaciones sexuales entre los 14-16 años ⁽¹⁹⁾

Por otro lado, en un estudio en Nicaragua En el Hospital José Nieborowski de la Ciudad de Boaco; incluye a las usuarias cuyos PAP hayan sido positivos para lesiones displásicas (pre malignas) en el periodo de enero del 2013 a diciembre del 2014. Con respecto al número de compañeros sexuales se observó que el 16.7% tuvo 3 o más compañeros sexuales y el 83.3% entre 1 y 3 compañeros sexuales ⁽¹⁹⁾

Por otro lado, el factor de riesgo de múltiples parejas sexuales; las pacientes a quienes se les sometió a la toma de PAP indicaron en su mayoría que han tenido pareja estable en los últimos dos años y un 37% de la población femenina en estudio reflejó que han tenido más de una pareja en los últimos dos años; 63% si refieren tener pareja estable por lo menos en los últimos 2 años. ⁽¹⁸⁾

Por lo tanto, el factor de inicio temprano de relaciones sexuales y múltiples parejas sexuales se considera un factor de riesgo, ya que según los estudios muestran que el inicio de relaciones sexuales promedio es entre los 14 y 20 años, además el promedio 2 a 3 compañeros sexuales se evidencia como factor de riesgo para desarrollar lesiones intraepiteliales; según estos factores las lesiones

intraepiteliales que se presenta la mayor parte de las pacientes son lesiones intraepitelial de bajo grado.

- **El factor de riesgo de Multiparidad**

En un estudio que se realizó en la Unidad de Patología Cervical y Colposcopia de la Clínica Maternidad Rafael Calvo, de Cartagena; los resultados fueron 150 mujeres un promedio de edad de 35,5 y osciló entre 18 y 85 años; de ellas solo 8 mujeres fueron menores de 20 años (5%), y un total de 93 se encontraron entre los 20 y 39 años, representando el 62% del grupo estudio ⁽²²⁾

El 74% de las entrevistadas, refirió haber tenido 2 o más embarazos.; con un promedio de edad de 35,5, el 62% del grupo estudio se encontró entre los 20 y 39 años; La prevalencia de lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado (NIC I) (78,6%) fue mayor que la de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado (NIC II y NIC III) (20,4%) ⁽²²⁾

En el estudio realizado en El Salvador sobre la incidencia de lesiones precancerosas de cérvix en mujeres de 20 a 49 años a través de citología en el municipio de San Cristóbal, Cuscatlán, de febrero a mayo 2018; uno de los factores de riesgo que predomina en el apareamiento de cáncer de cérvix es el de la multiparidad y aunque la literatura habla de 6 o 7 embarazos en este estudio se muestra que el 59% de los casos positivos presentan más de 2 embarazos ⁽¹⁸⁾

En la estratificación de los resultados de Papanicolaou el 84% de los resultados fueron negativos para cáncer uterino; el 13% fue positivo a LEI de bajo grado, el 1% ⁽¹⁸⁾

Lo cual coincide que el promedio de embarazos y paridad son más de dos; en ambos estudios la lesión intraepitelial que prevalece es de bajo grado.

Por lo tanto, la paridad arriba de 2 es considerada como factor de riesgo para lesión intraepitelial.

- **La edad como factor de riesgo para los tipos de lesiones intraepiteliales**

En un estudio sobre la incidencia de lesiones precancerosas de cérvix en mujeres de 20 a 49 años a través de citología en el municipio de san Cristóbal, Cuscatlán en El Salvador de febrero a mayo 2018 en los resultados de Papanicolaou, el 84% fue negativo para cáncer uterino dentro de este se desglosa aquellos resultados que presentaron inflamación y los que no la presentaron, el 13% fue positivo a LEI de bajo grado, el 1% fue con hallazgos sospechosos de invasión (18)

En un estudio prospectivo, descriptivo, transversal del Servicio de Ginecología, Maternidad “Concepción Palacios”. Se incluyeron 76 pacientes adolescentes en edades entre 10 y 19 años que hubiesen iniciado relaciones sexuales, con hallazgos citológicos y/o histológicos de patología cervical; del total de pacientes El 100 % de las pacientes fueron asintomáticas, destaca la presencia de 52 casos con hallazgos sugestivos de lesión intraepitelial cervical de bajo grado (68,4%), 4 (5,3 %) con hallazgos sugestivos de lesión intraepitelial cervical de alto grado (23)

Con respecto a los hallazgos histológicos cervicales, el 77,6 % de las pacientes obtuvieron reportes de NIC1 y solo el 1,3% para NIC 2. Las lesiones estuvieron ubicadas en exocérvix en un 72,3 %, en endocérvix en un 4 % y ambos en un 2,6 %. En 16 pacientes no se demostró lesión histológica (21,1 %) (23)

En cuanto al tipo de lesiones encontradas, en un estudio realizado en El Salvador Unidad de salud de San Luis La Herradura desde enero a mayo de 2017 se encontró que en mujeres entre 15-60 años, citologías positivas a lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (14)

Durante el período de investigación se reportaron 5 mujeres (17.2%) con LEI de alto grado y ningún caso de carcinoma in situ (14)

En un estudio realizado Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina

Familiar No. 36, Servicio de Medicina Preventiva. Matamoros, Tamaulipas, México en el periodo de enero a diciembre del año 2015 con una muestra de 379 pacientes; se incluyeron pacientes de 21 a 64 años, a las cuales se les realizó una citología cervical de tamizaje registradas en la base de datos del programa de Detección Oportuna de Cáncer Cérvicouterino (DOC-CACU) ⁽²⁴⁾

La edad promedio de la muestra general fue de 42 años; la mediana fue de 44 años y la moda de 49 años. Se encontró una prevalencia de 4.49% (17) de lesión intraepitelial, de las cuales 3.17% (12) correspondían a lesión intraepitelial de bajo grado y 1.32% (5) a lesión intraepitelial de alto grado, con un 95.51% (362) de citologías negativas para malignidad. No se encontró ninguna muestra con reporte de carcinoma invasor ⁽²⁴⁾⁽²⁵⁾

Otro estudio realizado en Venezuela sobre la prevalencia de lesiones intraepiteliales cervicales de bajo y alto grado en pacientes en edad fértil. Maracaibo, la prevalencia de alteraciones citológicas de una muestra de 150 pacientes fue de 40%, de ellas el 19,3% correspondió a lesiones de bajo grado y el 4% a lesiones de alto grado ⁽¹⁵⁾

En el estudio de incidencia de lesiones precancerosas de cérvix en mujeres de 20 a 49 años a través de citología en el municipio de San Cristóbal, Cuscatlán de febrero a mayo 2018, las edades más afectadas con lesiones precancerígenas de cérvix se concentran en su mayoría entre 20 y 40 años conformando un 80% ⁽¹⁸⁾

La población de mujeres en edad fértil más afectada con resultado positivo para lesiones precancerosas 20 a 29 años con el 42% ⁽¹⁸⁾

Por lo tanto, la edad en la que mayor prevalece las lesiones intraepiteliales es entre los 20 y 40 años según los estudios previamente mencionados; por lo que se considera un factor de riesgo para desarrollo de lesiones intraepiteliales; sin embargo, la edad de 15 a 16 años también presenta lesiones intraepiteliales según los estudios mostrados.

CONCLUSIONES

- La multiparidad, la cantidad de embarazos, el múltiple número de parejas sexuales, fueron los factores de riesgo con mayor frecuencia encontrados en las pacientes con lesiones intraepiteliales del cérvix de bajo grado.
- Se constató que el inicio temprano de relaciones sexuales ocurre entre las edades de 14 a 20 años. Este factor se ha asociado de lesiones intraepiteliales de bajo grado; por lo que se considera como uno de los factores principales factores de riesgo de lesiones intraepiteliales en adolescentes.
- Las múltiples parejas sexuales en un promedio mayor 2, es un factor de riesgo para el desarrollo de lesiones intraepiteliales independientemente del tipo que sea; siendo este factor de riesgo presente en adolescentes para lesiones intraepiteliales.
- El consumo de tabaco y alcohol sin otro antecedente de consumo de sustancias psicoactivas se considera como factor de riesgo en la población femenina en relación a lesiones intraepiteliales
- Las lesiones intraepiteliales de bajo grado predominan en un promedio de edad de 20 a 40 años, así también es la más prevalente en los estudios mencionados en este trabajo, independientemente el factor de riesgo.

RECOMENDACIONES

A las instituciones que brindan atención en salud a la población femenina:

- Realizar campañas de educación sexual dirigidas especialmente a adolescentes, con el principal objetivo de sensibilizar en prácticas de salud sexual y reproductiva adecuadas a la prevención de enfermedades.
- Captura de pacientes adolescentes en los centros de salud, para consejerías dirigidas a la salud sexual y reproductiva.
- Sensibilización a usuarias sobre la realización temprana de la citología.
- Dar a conocer a las usuarias información de los principales factores de riesgo que pueden llevar a presentar lesiones intraepiteliales.

FUENTES DE INFORMACIÓN CONSULTADAS

1. Cruz Rivera K., Mancía Reyes C. Detección De Lesiones Pre Malignas De Cérvix En Las Mujeres Sexualmente Activas, Entre Las Edades De 18 A 40 años, que Consultan en la Unidad Comunitaria de Salud familiar de San Julián, Sonsonate, en el período de marzo a mayo de 2018 Tesis [Internet]. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2018 [Citado 16 Oct 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/231725921.pdf>
2. Cebrián E. Factores de riesgo asociados a la displasia de cérvix en pacientes atendidas en la unidad de displasia del hospital San José en el año 2016. Tesis [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016. [Citado 17 Oct 2020]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1159/TESIS%20EDIT H%20PAMELA%20ENCISO%20CEBRI%C3%81N%20HECHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

3. Moré A. Comportamiento de las lesiones intraepiteliales de alto grado en la consulta de patología de cuello. Rev Cub Obst y Gíg [Internet]. 2015 [citado 29 Feb 2020]; 39 (4): 1-3. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0138-600X2013000400005>
4. Hernández D, Apresa T, Patlán R. Panorama epidemiológico del cáncer cérvicouterino. Rev Med Inst Mex Seg Soc [Internet]. 2015 [citado 22 Oct 2020]; 53(2): 2. Disponible en: <http://revistamedica.imss.Gob.mx/editorial/index.php/revistamedica/article/view/182/518>
5. Hernández L, Cardona J. Lesiones intraepiteliales, inflamación y atipias escamosas cervicouterinas en mujeres de un municipio de Antioquia, Colombia. Med UIS [Internet]. 2016 [citado 23 Oct 2020]; 29(1): 29-36. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/5485>
6. Palma M, Romero A, Torres A. Factores de riesgo en las lesiones intraepiteliales del cuello uterino. Rev Fin [Internet]. 2019 [citado 22 Oct 2020]; 9(4):5-6. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S2221-24342019000400291>
7. López Mazariego CE, González Martínez LA, Solís Figueroa WE. Factores de riesgo predisponentes a lesiones cérvicouterinos de alto y bajo grado, en las usuarias del servicio de colposcopia de la unidad comunitaria de salud familiar Santa Bárbara en el periodo de mayo a julio de 2015. Tesis [en Internet]. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2015 [citado 16 Oct 2020]. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/13937/1/FACTORES%20DE%20RIESGO%20PREDISONENTES%20A%20LESIONES%20CERVICOUTERINAS%20DE%20ALTO%20Y%20BAJO%20GRADO.pdf>

f

8. Gómez A. Lesión Intraepitelial de Bajo Grado: ¿Manejo Conservador o Intervencionista? Med lit bio [Internet] 2015 [citado 28 Feb 2020]; 12(2): 2-3. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen1.cgi?IDAR_TICULO=41829
9. Gallardo K, Cunningham W. Factores de riesgos en mujeres diagnosticadas con lesiones pre-malignas de cáncer cérvicouterino. Rev Uni Car [Internet] 2018 [Citado 22 Oct 2020]; 21(2): 3-5. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/RUC/article/view/7766>
10. Gallegos R, Fuentes M, González M. Factores del estilo de vida predisponentes a displasia cervical en mujeres atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2013-2017. Rev Fac Med Hum [Internet] 2019 [Citado 16 Oct 2020]; 19 (2): 3. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sciarttext&pid=S2308-&lng=es&nrm=iso&tlng=es>
11. Ministerio de Salud de El Salvador. Lineamientos Técnicos para la Prevención y Control del Cáncer Cérvicouterino y de Mama. Primera edición. El Salvador: DISEÑARTE.S.A. de CV; 2015. p.82-85.
12. Sousa K, Colmenares E. Prevalencia de lesiones intraepiteliales cervicales de bajo y alto grado en pacientes en edad fértil. Rev Dig Post [Internet] 2019 [citado 22 Oct 2020]; 8 (3): 3-4. Disponible en: http://portal.amelica.org/ameli/j_atsRepo/101/101778006/101778006.pdf
13. Montero Y, Ramón R, Valverde C. Principales factores de riesgo en la aparición del cáncer cérvicouterino. MEDISAN [Internet] 2018 [citado 22 Oct 2020]; 22(5): 2-3. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielophp?Script=>

sciarttext&pid=S10293019201800_0500010

14. Gómez de Paz GM, Orellana Ramírez BE. Factores de riesgo que conllevan la incidencia de lesión intraepitelial escamosa de bajo grado, en mujeres de 15 a 60 años, Unidad de Salud San Luis la Herradura de Enero-Mayo 2017. Tesis [Internet]. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2017 [citado 27 Feb 2020]. Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/16359/1/Factores%20de%20riesgo%20que%20conllevan%20la%20incidencia%20de%20lesi%C3%B3n%20intraepitelial%20escamosa%20de%20bajo%20grado,%20en%20mujeres%20de%2015%20a%2060%20a%C3%B1os.%20Unidad%20de%20Salud%20San%20Luis%20La%20Herradura%20de%20Enero-Mayo%202017.pdf>
15. Posso G, Rangel M, Marchan N. Lesión intraepitelial cervical en adolescentes. Rev Obstet Ginecol [Internet] 2015 [citado 13 Sep 2020]; 74(1): 4-5. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0048773220140003_00008
16. Montesino J, Arronte M, Matos A. Comportamiento de factores de riesgo en pacientes con citologías anormales en el estado Miranda, Venezuela. Rev Cub Obs Gin [Internet] 2017 [citado 22 Oct 2020]; 43(1): 7-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2017/cog171a.pdf>
17. Henríquez HM, Ortega Bonilla RS. Factores de riesgos en mujeres diagnosticadas con lesiones premalignas de cuello uterino a través de PAP, atendidas en el Hospital José Nieborowski, Boaco. Enero 2013-diciembre 2014. Tesis [Internet]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua; 2015 [Citado 09 Oct 2020]. Disponible en: https://repositorio.unan.edu.ni/1485/1/41_998.pdf

- 18.** Pabón WL, Peña AG, Pereira RC. Incidencia de lesiones precancerosas de cérvix en mujeres de 20 a 49 años a través de citología en el municipio de San Cristóbal, Cuscatlán de Febrero a mayo 2018. Tesis [Internet]. San Salvador: Universidad de El Salvador; 2018 [Citado 13 de Sep 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/231725918.pdf>
- 19.** Quispe M, Valencia C, Figueroa A. Factores de riesgos asociados a lesiones precancerosas del cuello uterino en pacientes atendidas en consultorio de ginecología Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, Perú 2014-2015. Apor Santi [Internet] 2018 [citado 09 Oct 2020]; 11(1): 5. Disponible en: <file:///C:/Users/alexi/Downloads/DialnetFactoresDeRiesgoAsociadosALesionesPrecancerosasDel-7178694.pdf>
- 20.** Mendoza L, Pedroza M, Ramírez A. Prevalencia de las lesiones de bajo y alto grado de cuello uterino en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet] 2015 [citado 18 Oct 2020]; 77(2): 129-136. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sciarttext&pid=S071775262012000200009>
- 21.** Shapiama KN. Tiempo de uso de los métodos anticonceptivos hormonales de progestagenos - combinados y los resultados citológicos cervicales. Usuarías atendidas en el centro de salud “cooperativa universal”, santa Anita, Lima Perú 2017. Tesis [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018 [Citado 18 Oct 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1878/UNFVShapiamaLazoKatlinNicoleT%C3%ADtuloProfesional2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 22.** Barrios L, Lecompte P, Leones R. Factores de riesgo presentes en

pacientes con lesiones intraepiteliales escamosas del cérvix en la Clínica Maternidad Rafael Calvo en la ciudad de Cartagena Colombia. Redalyc [Internet] 2016[Citado 13 Sep 2020]; 16(1): 109-117. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2738/273846452011.pdf>

23. Hernández L, Mesa Z, Pérez G. Lesiones cérvicouterinos en jóvenes fuera de programa. Rev Finlay [Internet] 2017[citado 13 Sep 2020]; 7(3):4-5. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S2221-24342017000300007>

24. Solís J, Briones T. Prevalencia de lesión intraepitelial en citología cervical de tamizaje en una unidad de primer nivel de atención. Rev Med Ins Mex Seg Soc [Internet] 2017 [Citado 12 Sep 2020]; 56(2): 1-4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2018/im182j.pdf>

25. Medina E, Oliver P, Neyra E. Neoplasia intraepitelial cervical, análisis de las características clínico-patológicas. Gac Mex Onc. [Internet] 2015 [citado 17 Oct 2020]; 13(1): 12-25. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305articulo-neoplasia-intraepitelial-cervical-analisis-las-X166592011427863X>