

UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

TEMA

**ENFERMEDADES CERVICO UTERINAS DETECTADAS MEDIANTE LA
TOMA DE PAPANICOLOAOU EN USUARIAS QUE ACUDEN AL
HOSPITAL DE ATUNTAQUI PROVINCIA DE IMBABURA
DEL CANTÓN ANTONIO ANTE DE MAYO
A NOVIEMBRE DEL 2010**

AUTORA:

PERUGACHI REA EVELYN LILIANA

DIRECTORA DE TESIS:

LIC ANGELINA IMBACUAN



INTRODUCCIÓN

Nuestro país, al igual que los países del tercer mundo no se diferencia en su contexto de subdesarrollo. Por lo tanto se presenta una sociedad convulsionada en la que día a día nos encontramos con un conjunto de problemas de salud, que ya conforma parte de nuestra existencia.

La situación económica, social, cultural ha ido decreciendo a tal punto que la población vive en condiciones precarias a partir de esto se hace presente o se derivan los problemas de salud; de lo cual enfocaré las enfermedades Cérvico-Uterinas como una de las principales causas de Morbi-Mortalidad en nuestro país.

Estas patologías son síndromes que agudamente causan incomodidad física, perturbación personal, discordias maritales y destrucción armónica de la familia. En forma subaguda o crónica las mismas comprometen la capacidad de las mujeres para alcanzar y sostener el embarazo, así como para engendrar niños saludables.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“En América Latina en general y en nuestro país en particular, el número de mujeres que se encuentran expuestas a contraer todo tipo de enfermedades Cérvico-Uterinas, es significativamente alto si consideramos factores de riesgo a saber: sicopatológicas, hacinamiento, pobreza ignorancia, falta de infraestructura sanitaria básica y programas de salud inadecuadas para la realidad de estos grupos humanos.

Partiendo de esta situación y tomando como referencia que en el Ecuador mueren anualmente un alto porcentaje de mujeres con enfermedades Cérvico-Uterinas, enunciamos que las mismas es una visión sentida, por lo que es necesario analizarlas y difundir su prevención, o procurar obtener la evolución de las mismas en caso de encontrarse presentes.

La presencia de enfermedades Cérvico-Uterinas se da en las mujeres cuya edad fértil fluctúa entre los 30-50 años de edad dando un índice de morbilidad de 44.2% y de mortalidad de 18.6%.”

A photograph of a woman with dark hair smiling as a doctor in a blue surgical cap and mask examines her cervix. The image is overlaid with a semi-transparent text box containing the title and question. The background of the slide features a pattern of green and yellow curved lines.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Cuáles son las enfermedades cérvico uterinas detectadas mediante la realización del Papanicolaou en las usuarias que acuden al Hospital de Atuntaqui del Cantón Antonio Ante Provincia de Imbabura en el periodo de Mayo a Noviembre del 2010?



JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación se basa en un análisis exhaustivo sobre una de las primeras causas de Morbi-mortalidad en las mujeres en edad fértil como son las enfermedades Cérvico- Uterinas, que a pesar de que la mujer hoy en día tiene acceso a una mejor educación y trabajo alcanzando un nivel socio económico elevado y tiene mayor disponibilidad de los servicios de salud no acude a los mismos debido posiblemente a la inadecuada orientación para que les practiquen revisiones anuales mediante los exámenes citológicos y pruebas complementarias

Siendo el examen citológico un medio de diagnóstico confiable que detectan un 95% los procesos malignos y pre malignos cervicales, además de diagnosticar presencia de otras patologías, que pueden progresar a cánceres genitales de los cuales el cuello uterino es el más frecuente, tanto que en las estadísticas de los últimos años constituye el 37,17% de todos los tumores malignos, 79% de los tumores genitales y el 87% de cáncer de útero, produciendo una importante fuente de Morbi-Mortalidad de la mujer”.



OBJETIVOS

The background features a faint, artistic illustration of a woman's profile on the left, looking towards the right. On the right side, there is a detailed illustration of a Papanicolaou test slide, showing a circular area with pinkish-red cellular structures. The overall style is soft and illustrative.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las enfermedades cérvico-uterinas presentes en las mujeres que se realizaron la prueba del Papanicolaou en el Hospital de Atuntaqui

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Verificar el número de las usuarias que se han realizado el Papanicolaou durante el periodo de estudio.
- ❖ Determinar el grado de conocimiento que tienen las usuarias sobre el Papanicolaou y las actividades de autocuidado en enfermedades Cérvico-Uterinas.
- ❖ Verificar las actividades educativas que realiza el personal de salud para prevenir las enfermedades Cérvico – uterinas con las usuarias que asisten a la consulta ginecológica
- ❖ Diseñar una propuesta para fortalecer las actividades de autocuidado dirigidas a las mujeres que acuden por consulta externa al Hospital Básico de Atuntaqui





**HISTORIA DEL HOSPITAL
BÁSICO DE ATUNTAQUI**

MARCO TEORICO

**PRINCIPALES ENFERMEDADES
CERVICO UTERINAS**

VAGINITIS

VULVITIS

CERVICITIS

SALPINGITIS

CANDIDIASIS

TRICOMONIASIS

VAGINOSIS

HPV

**CANCER
UTERINO**

TRATAMIENTO

PREVENCIÓN



HOSPITAL BASICO DE ATUNTAQUI

Actualmente el Hospital Básico de Atuntaqui cuenta con una infraestructura adecuada para brindar servicios a la comunidad, la casa de salud cuenta con las siguientes áreas:

- Emergencia
- Consulta Externa
 - Ginecología
 - Medicina Interna
 - Cirugía
 - Pediatría
 - Odontología

- Medicina Interna
- Ginecología
- Pediatría
- Centro Quirúrgico

En el Hospital Básico de Atuntaqui existe una demanda de pacientes, ya que no solo acuden personas de la comunidad sino que de otros cantones y de los alrededores, es por eso que el gobierno está invirtiendo en mejorar la infraestructura para que el personal de salud pueda brindar una mejor calidad de atención.

Por consulta externa en la sala de Ginecología se atiende alrededor de 1980 mujeres al mes y 23760 al año.



VAGINITIS

Inflamación de la vagina

Invadido por estafilococo, estreptococo

SINTOMAS

- Secreción amarillenta
- Prurito
- Enrojecimiento





VULVITIS

Inflamación de la vulva

SINTOMAS

- Enrojecimiento e hinchazón
- Ardor o prurito
- Engrosamiento de la piel vulvar

Desaseo íntimo
Enfermedad venérea





CERVICITIS

Inflamación del
Cuello del útero

Bacterias: gonococos, virus, hongos

SINTOMAS

→ Secreción vaginal

→ Disuria

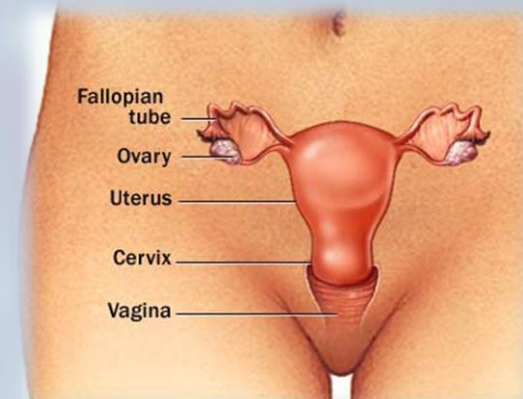
→ Prurito

Algunos de los síntomas de la cervicitis son la inflamación y enrojecimiento del cuello uterino, junto con una secreción inusual

Cuello uterino normal



Cervicitis



© Meeb Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.



SALPINGITIS

Infección de las
Trompas de Falopio

Virus, bacilos gramnegativos
Infección de transmisión sexual, abortos

SINTOMAS

- Leucorrea
- Dorsalgia
- Alteraciones urinarias





CANDIDIASIS

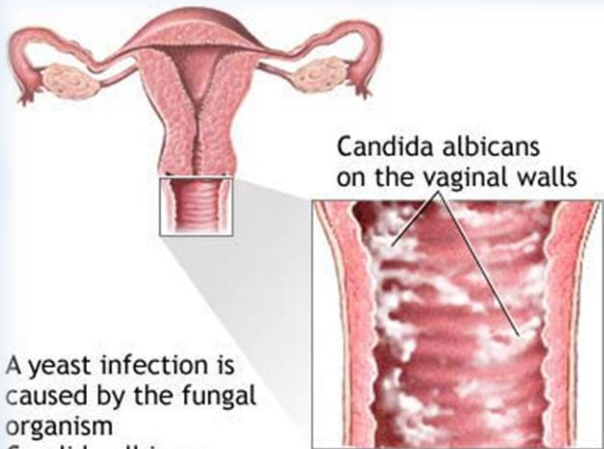
Una de las vaginitis

Hongos: candidiasis albicans

SINTOMAS

Prurito

Flujo vaginal grumoso



A yeast infection is caused by the fungal organism *Candida albicans*





TRICOMONIASIS

Es una infección vaginal

Parasito: *Trichomonas vaginalis*

SINTOMAS

- Flujo vaginal amarillento
- Olor a pescado





VAGINOSIS

Alteración de la
flora bacteriana

Se sustituye las bacterias buenas
por las malas

SINTOMAS

- Flujo vaginal fétido
- Manchado amarillento



Examen de vaginitis (monte húmedo): se toma una muestra de secreción vaginal y se elabora una lámina para examinarla al microscopio



PAPILOMA VIRUS

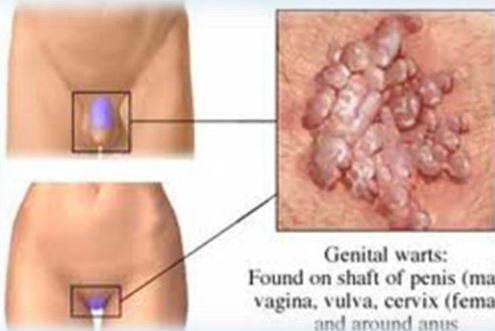
Existe más de 100 tipos diferentes de virus

Enfermedad de transmisión sexual

SINTOMAS

→ Verrugas en manos y pies

→ Cáncer de cuello uterino

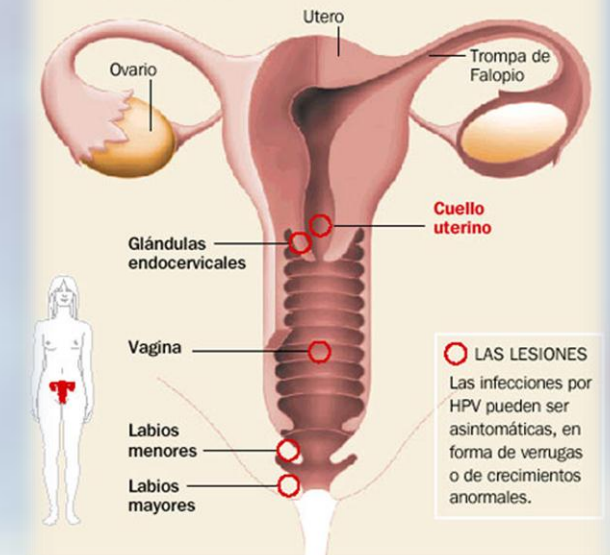


Genital warts:
Found on shaft of penis (male)
vagina, vulva, cervix (female)
and around anus

Cómo afecta el virus que causa cáncer de útero

El HPV ataca principalmente el aparato genital femenino y raramente a hombres.

ZONAS MAS AFECTADAS



○ LAS LESIONES
Las infecciones por HPV pueden ser asintomáticas, en forma de verrugas o de crecimientos anormales.

LESIONES DE CUELLO UTERINO

Puede producir daños en el epitelio del cuello del útero que se clasifican en tres grados de avance.

Las lesiones de grado III son precancerosas y requieren tratamiento quirúrgico.

DETECCION

Las alteraciones del útero son detectadas en los exámenes Papanicolaou en etapas tempranas.



PREVENCIÓN

- ❖ Visita anualmente a tu ginecólogo y sigue sus indicaciones
- ❖ Informa a tu ginecólogo sobre el uso actual o reciente uso de antibióticos
- ❖ Usa ropa íntima de algodón y evita las prendas ajustadas y de tejidos sintéticos
- ❖ Controla tus enfermedades crónicas, especialmente la diabetes
- ❖ Aseo desde atrás hacia adelante luego de evacuar
- ❖ No usar toallas sanitarias diariamente
- ❖ No automedicarse.



- ❖ Practicar sexo seguro y con protección hasta tanto no conozcas bien a tu pareja y sus hábitos sexuales anteriores o presentes.
- ❖ Practicar sexo seguro
- ❖ Hablar con su pareja
- ❖ Informar a tu médico si estás embarazada
- ❖ No mantener relaciones vaginales después de tenerlas anales ya que la vagina se contamina con bacterias fecales
- ❖ No beber alcohol durante el tratamiento: la mayor parte de los medicamentos usados para tratar la enfermedades cérvico uterinas tiene efectos cruzados con el alcohol, efectos muy desagradables caracterizados por mareo, rubor facial, cefalea, etc.



TRATAMIENTO



Más del 90% de las mujeres se curan con tratamientos sencillos de corta duración; es muy importante tratar a la pareja sexual en algunos casos pero en otros solo se trata a la mujer con antibióticos por vía oral o por vía vaginal.

Hay esquemas en dosis única o por 7 a 10 días con efectividad similar en todos los casos.

Si el flujo es abundante y hace sentir incomoda a la paciente utilizar duchas vaginales para que se sienta más limpia mientras el tratamiento surte efecto



NORMAS TECNICAS PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO DICTAMINADA POR EL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

**POBLACION
OBJETIVO**

Mujeres 25 a 64 años

- ❖ Relaciones sexuales precoces
- ❖ Promiscuidad sexual
- ❖ HPV
- ❖ Multiparidad
- ❖ Tabaquismo
- ❖ Contracepción oral prolongada

PERIODICIDAD

Obligatoria citología cervical a toda mujer embarazada

**TOMA DEL
PAPANICOLAO**

Se examina las células exoladas para detectar lesiones invasoras

METODOLOGÍA

LUGAR DE ESTUDIO

Hospital Básico de Atuntaqui

CARACTERIZACIÓN

Las personas en estudio fueron las mujeres de 15 a 45 años

MATERIALES Y EQUIPOS

TIPO DE INVESTIGACIÓN

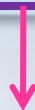
Es investigativo, descriptivo y analítico, basada en análisis de pruebas citológicas.

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio a realizarse es un diseño cualitativo



POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO



La investigación de llevará a cabo en el Hospital de Atuntaqui a las usuarias que acudirán a dicha casa de salud que son un total 13.812 en el lapso de estudio.

MUESTRA



Obtendremos una muestra en base a la población existente para lo cual utilizaremos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot \sigma^2 \cdot Z^2}{(N-1) E^2 + \sigma^2 \cdot Z^2}$$

MUESTRA = 150



DEFINICIÓN DE VARIABLES

VARIABLES
DEPENDIENTES

Enfermedades Cérvico-Uterinas

VARIABLES INDEPENDIENTES

Situación socio económica

Edad

Nivel de educación

Estado civil

Ocupación laboral

Hábitos de higiene personal

Edad en la que se sometieron por primera vez a la prueba del Papanicolao

Conocimiento sobre el Papanicolao



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Presentación y análisis de los resultados obtenidos en la investigación realizada a 150 mujeres que acuden al Hospital de Atuntaqui a realizarse los exámenes de Papanicolaou.

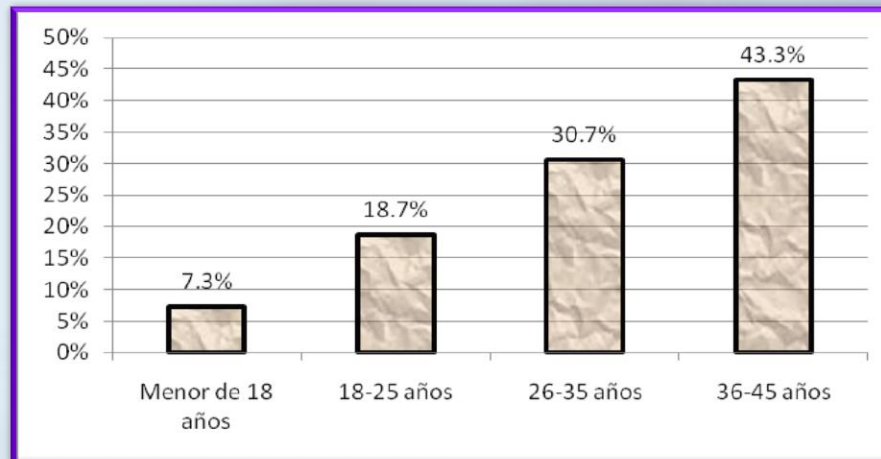




TABLA Y GRÁFICO NRO. 1

EDAD DE LAS MUJERES

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Menor de 18 años	11	7,3%
18-25 años	28	18,6%
26-35 años	46	30,6%
36-45 años	65	43,3%
TOTAL	150	100.0%



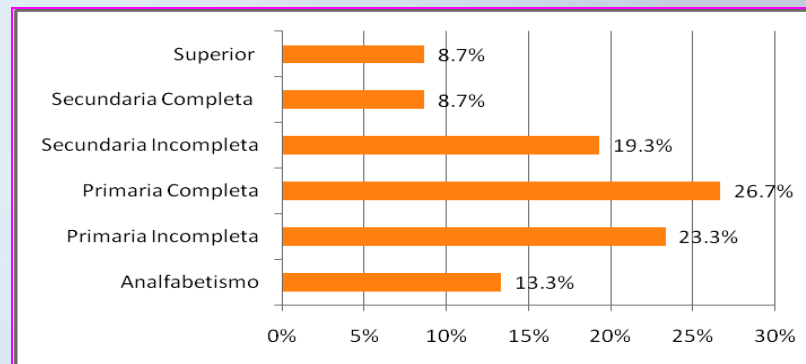
El universo observado es de 150 mujeres que acudieron por consulta externa al Hospital Básico de Atuntaqui determinando que el 7.3% son menores de 18 años de edad, el 18.7% corresponden a mujeres entre 18 y 25 años, el 30.7% son mujeres de edades comprendidas entre 26 a 35 años y el 43.3% corresponden a mujeres mayores de 36 años hasta los 45 años de edad



TABLA Y GRÁFICO NRO. 2

NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MUJERES

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Analfabetismo	20	13.3%
Primaria Incompleta	35	23.3%
Primaria Completa	40	26.6%
Secundaria Incompleta	29	19.3%
Secundaria Completa	13	8.6%
Superior	13	8.6%
TOTAL	150	100.0%



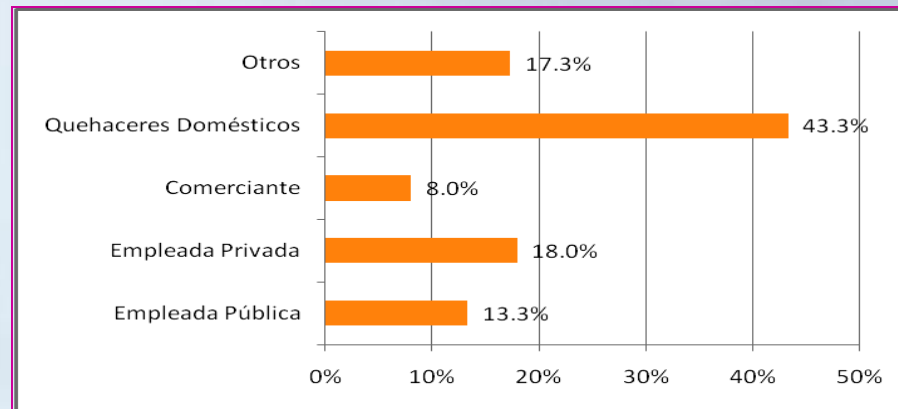
El mayor porcentaje pertenece a mujeres que han terminado solo la Primaria pero también podemos observar que existen mujeres analfabetas, esto se da posiblemente por falta de recursos económicos o problemas sociales los cuales les impide seguir estudiando



TABLA Y GRÁFICO NRO. 3

OCUPACIÓN QUE DESEMPEÑAN LAS MUJERES

OCUPACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Empleada Pública	20	13.3%
Empleada Privada	27	18.0%
Comerciante	12	8.0%
Quehaceres Domésticos	65	43.3%
Otros	26	17.3%
TOTAL	150	100.0%

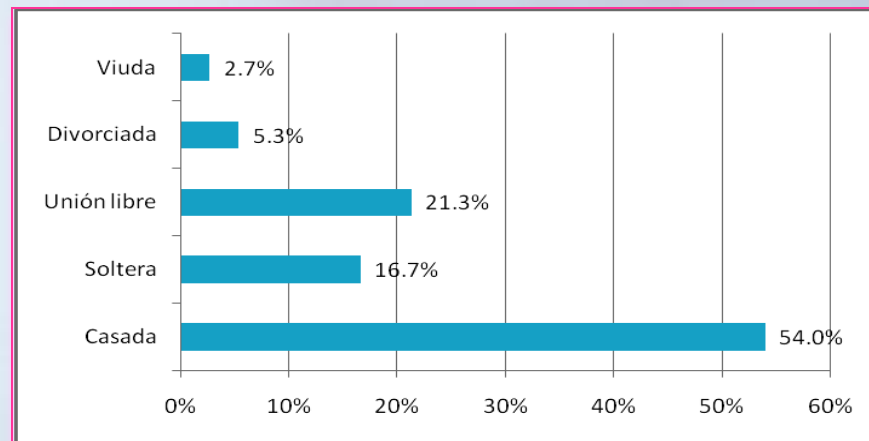


En este cuadro observamos que el 43.3% se ocupan de los quehaceres domésticos, el 18.0% son empleadas privadas de diferentes empresas, el 13.3% son empleadas públicas (profesoras, contadoras etc.), el 8.0% se dedican al comercio y el 17.3% se dedican a otras ocupaciones laborales.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 4

ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Casada	81	54.0%
Soltera	25	16.6%
Unión libre	32	21.3%
Divorciada	8	5.3%
Viuda	4	2.6%
TOTAL	150	100.0%



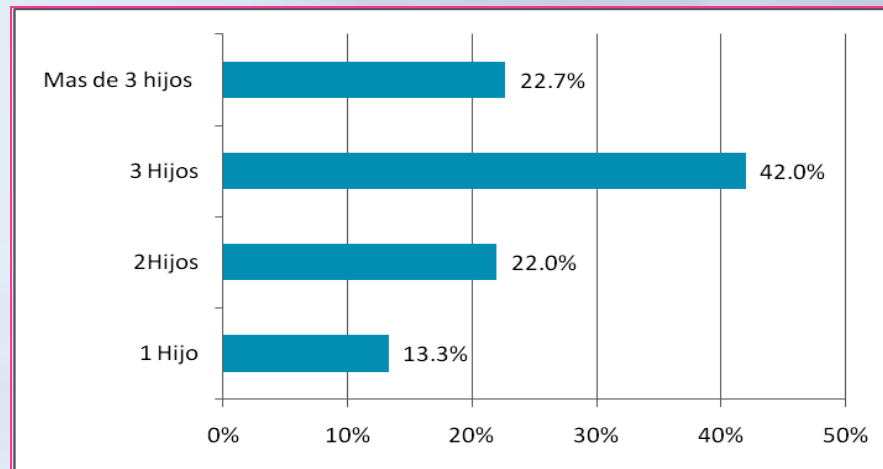
En este cuadro observamos que el mayor porcentaje corresponden a mujeres casadas en el 54.0%, el 21.3% corresponden a mujeres en Unión libre, el 16.7% son mujeres solteras, el 5.3% son mujeres divorciadas y el 2.7% son viudas.

En resumen podemos decir que las mujeres que aparentemente tienen mayor actividad sexual se realizan la prueba del Papanicolaou.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 5

NUMERO DE HIJOS DE LAS MUJERES

NÚMEROS DE HIJOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 Hijo	20	13.3%
2Hijos	33	22.0%
3 Hijos	63	42.0%
Más de 3 hijos	34	22.6%
TOTAL	150	100.0%

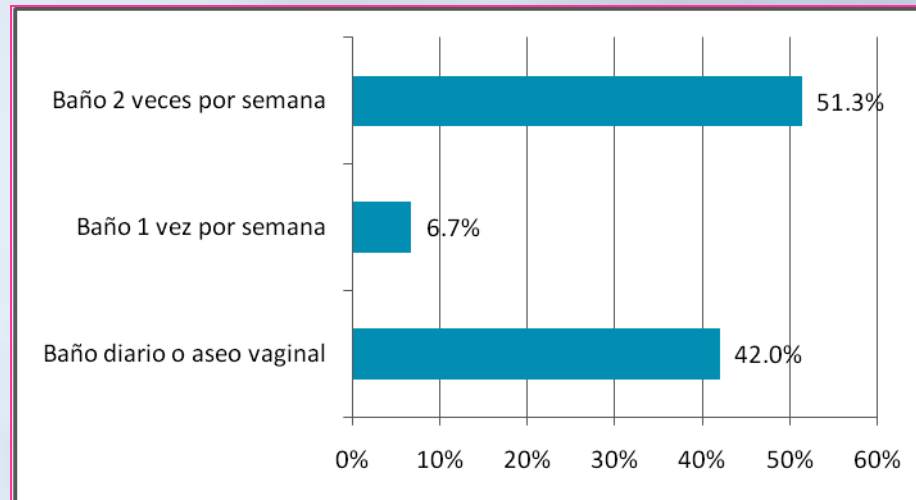


Los resultados muestran que las mujeres que se han realizado el Papanicolaou en un 42.0% tienen 3 hijos, un 22.7% tienen más de 3 hijos, mientras que un 22.0% tienen al menos 2 hijos y el 13.3% un solo hijo.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 6

ASPECTO DE HIGIENE PERSONAL DE LAS MUJERES

HÁBITOS DE HIGIENE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Baño diario o aseo vaginal	63	42.0%
Baño 2 veces por semana	77	51.3%
Baño 1 vez por semana	10	6.6%
TOTAL	150	100.0%



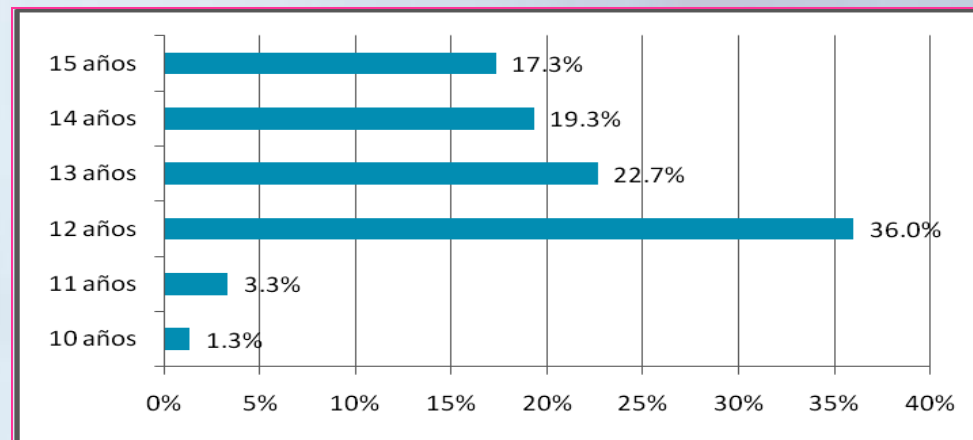
Los resultados muestran que el 51.3% practican el baño 2 veces por semana el 42.0% lo practican el baño diario o el aseo vaginal, el 6.7% lo realizan solamente 1 vez por semana. En esta tabla demuestra que las mujeres no practican adecuados hábitos de higiene



TABLA Y GRÁFICO NRO. 7

EDAD DE LA PRIMERA MENSTRUACIÓN DE LAS MUJERES

EDAD DE LA PRIMERA MENSTRUACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10 años	2	1.3%
11 años	5	3.3%
12 años	54	36.0%
13 años	34	22.6%
14 años	29	19.3%
15 años	26	17.3%
TOTAL	150	100.0%



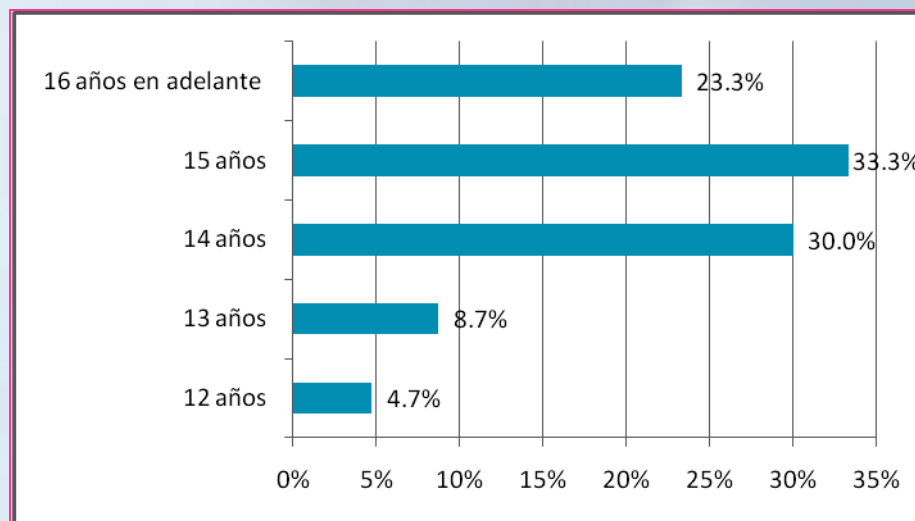
Puesto que la menarquía es una manifestación que se presenta en una edad promedio entre 12 y 13 años de edad pudiendo ser precozmente y más tarde de las edades antes señaladas



TABLA Y GRÁFICO NRO. 8

EDAD QUE EMPEZÓ LA VIDA SEXUAL

EDAD DE VIDA SEXUAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12 años	7	4.6%
13 años	13	8.6%
14 años	45	30.0%
15 años	50	33.3%
16 años en adelante	35	23.3%
TOTAL	150	100.0%

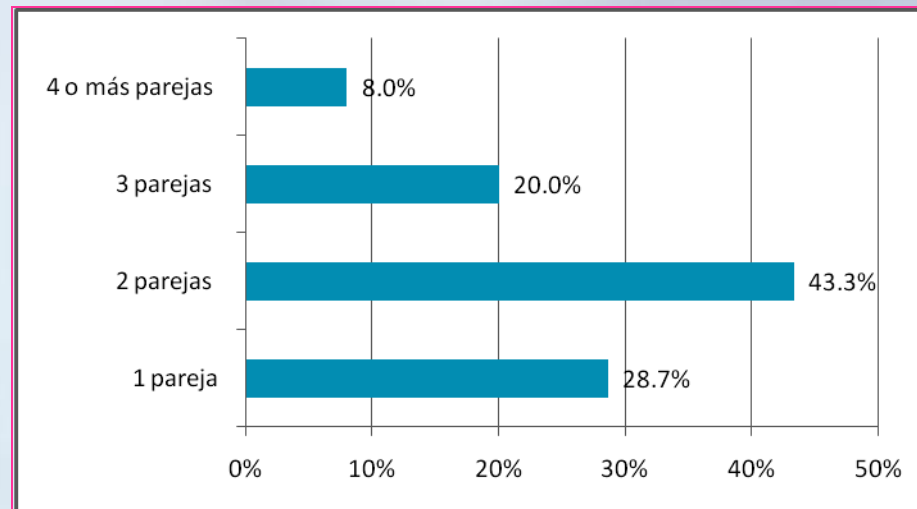


Analizando los resultados que he obtenido podemos darnos cuenta que las relaciones sexuales precoces son factores de riesgo para contraer las enfermedades Cérvico uterinas pero también conlleva a los embarazos tempranos y a los abortos en clínicas clandestinas.

TABLA Y GRÁFICO NRO. 9

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 pareja	43	28.6%
2 parejas	63	42.0%
3 parejas	32	21.3%
4 o más parejas	12	8.0%
TOTAL	150	100.0%



En este análisis observamos que la mayoría de las mujeres encuestadas han tenido más de 1 pareja sexual, siendo un factor de riesgo la promiscuidad sexual, llevando a contraer enfermedades cérvico uterinas como también enfermedades de trasmisión sexual y poniendo en riesgo la salud de la mujer, de su pareja, y de su familia.



TABLA Y GRÁFICO NRO. 10

MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE UTILIZAN LAS MUJERES

TIPOS DE MÉTODOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DIU	12	8.0%
Píldora	29	19.3%
Inyección	29	19.3%
Implantes	14	9.3%
Ningún método	66	44.0%
TOTAL	150	100.0%

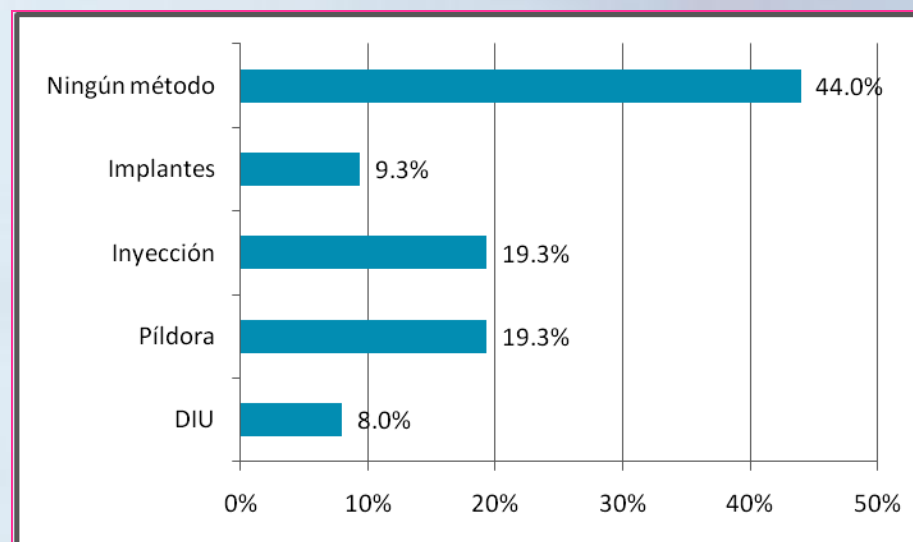
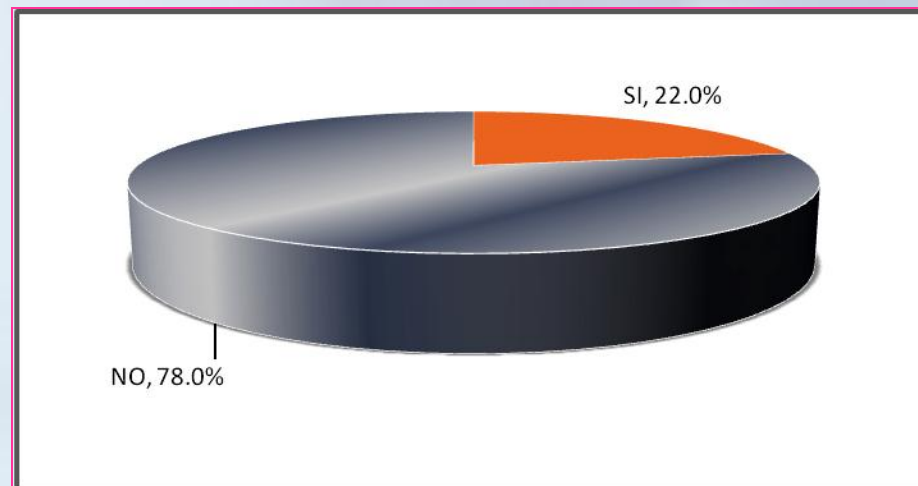




TABLA Y GRÁFICO NRO. 11

CONOCIMIENTO DE LA PRUEBA DEL PAPANICOLAO

CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	33	22.0%
NO	117	78.0%
TOTAL	150	100.0%



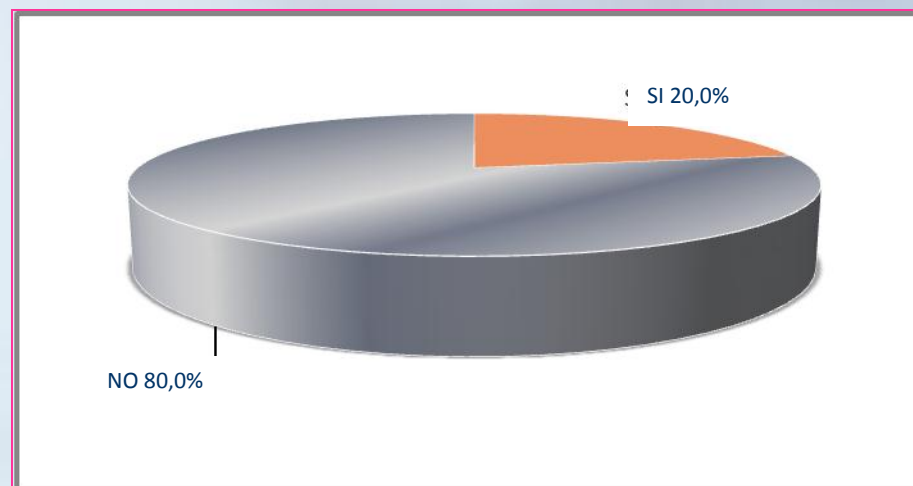
Es por eso que la labor educativa del personal del Hospital Básico de Atuntaqui es muy necesaria para que las mujeres conozcan en qué consiste el examen de la prueba del Papanicolaou y que beneficios brinda para la salud de la mujer



TABLA Y GRÁFICO NRO. 12

INFORMACION DE CHARLAS EDUCATIVAS

CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	30	20.0%
NO	120	80.0%
TOTAL	150	100.0%



En este análisis estadístico observamos que un 80.0% de las mujeres no han recibido charlas educativas en el Hospital Básico de Atuntaqui de cómo deben acudir para realizarse la prueba del Papanicolao mientras tanto el 20.0% si lo han recibido



TABLA Y GRÁFICO NRO. 13

EN QUE CONDICIONES FISICAS DEBE ASISTIR PARA REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAO

TIPOS DE MÉTODOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No estar menstruando	07	23.3%
No realizarse duchas vaginales el día de la prueba	10	33.3%
No tener relaciones sexuales	08	26.6%
No utilizar medicación por vía vaginal	05	16.6%
TOTAL	30	100.0%

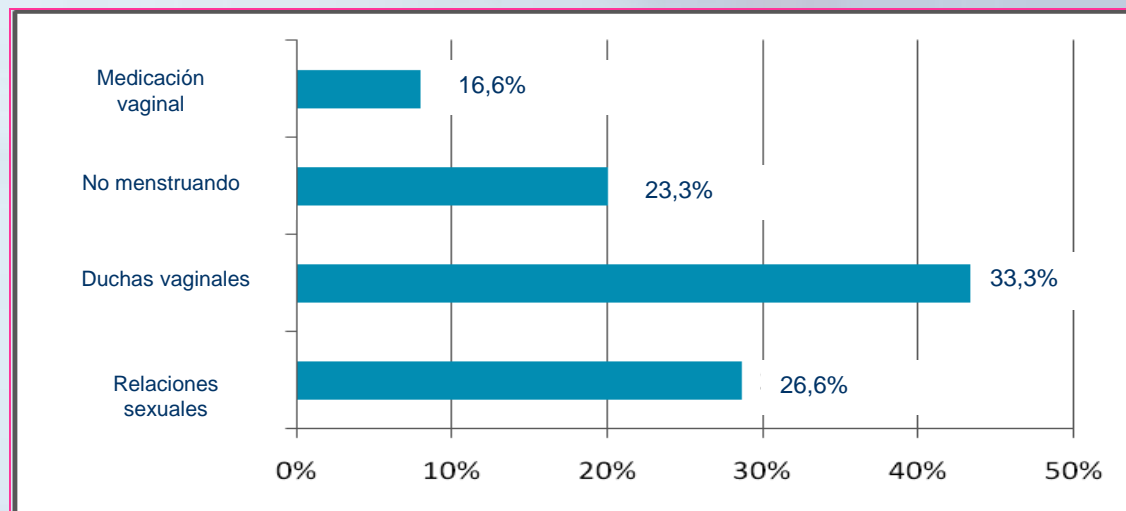




TABLA Y GRÁFICO NRO. 14

CON QUE FRECUENCIA SE HA REALIZADO LA PRUEBA DEL PAPANICOLAo

Nº DE VECES REALIZADA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada 6 meses	7	4.6%
1 vez cada año	62	41.3%
Cada 2 años	41	27.3%
Más de 2 años	40	26.6%
TOTAL	150	100.0%

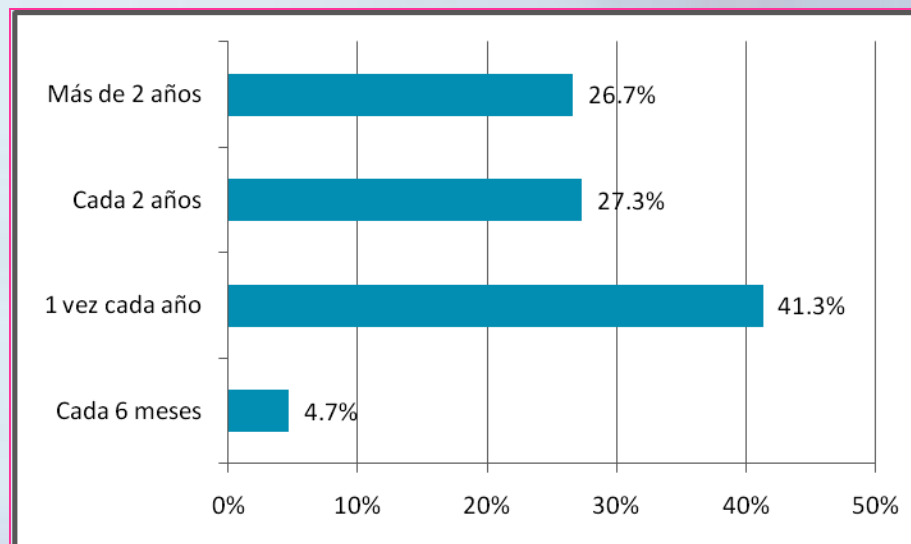
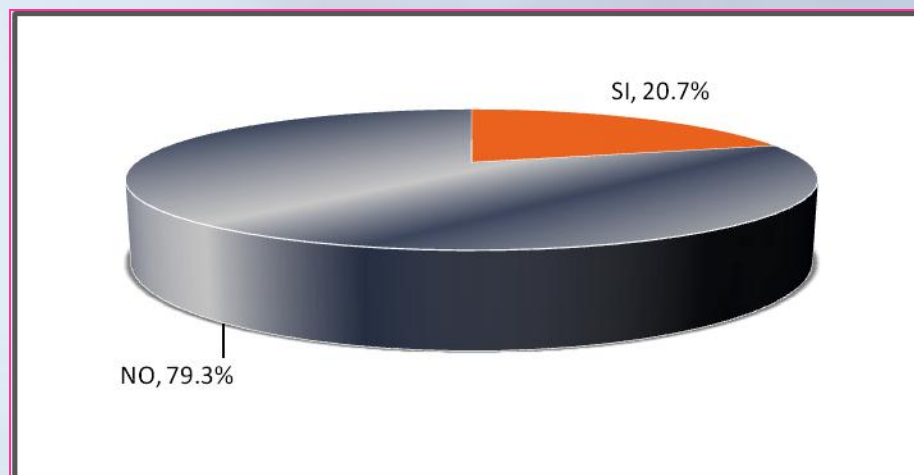




TABLA Y GRÁFICO NRO. 15

CONOCIMIENTO DE TIPO DE PATOLOGÍAS CÉRVICO-UTERINAS

CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	31	20.7%
NO	119	79.3%
TOTAL	150	100.0%



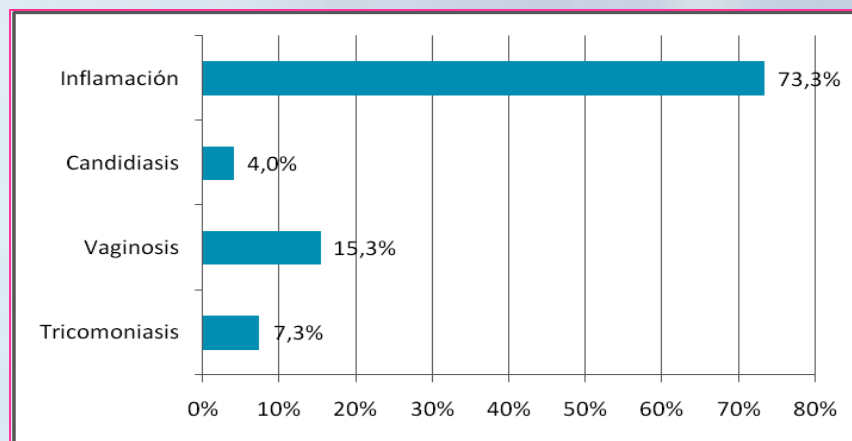
Considero fundamental el informar al equipo de salud principalmente a Ginecólogos, Obstetrices, Enfermeras que impartan mensajes de prevención de enfermedades Cérvico-Uterinas a la población principalmente al área rural para disminuir la morbi-mortalidad por dichas patologías.



TABLA Y GRÁFICO NRO. 16

PATOLOGÍAS ENCONTRADAS DE LAS MUJERES

PATOLOGÍAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tricomoniasis	11	7,3%
Vaginosis	23	15,3%
Candidiasis	6	4,0%
Cervicitis	110	73,3%
TOTAL	150	100.0%



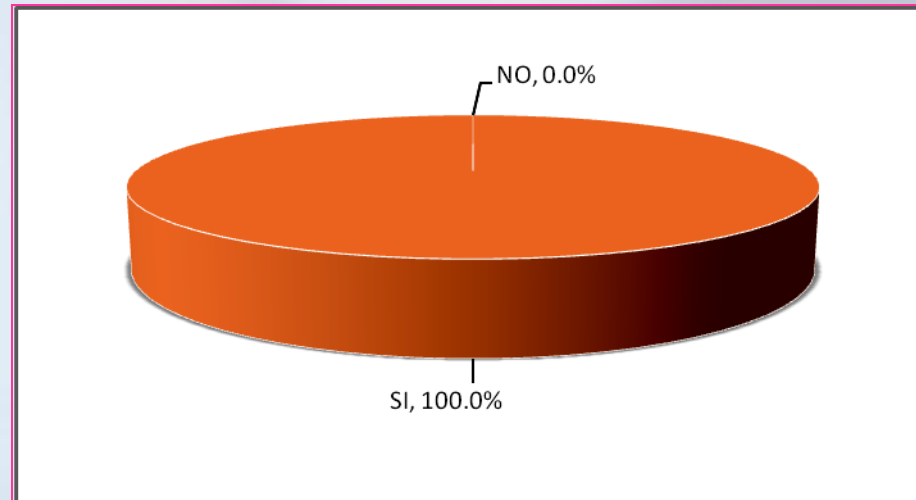
Con todos los diagnósticos obtenidos mediante los resultados del Papanicolaou se debe tener muy en cuenta para el seguimiento de algunas pacientes ya que el 6.6% de las mujeres sometidas a la prueba deben realizarse exámenes rigurosos entre ellos la colposcopia para el diagnóstico temprano de enfermedades del aparato reproductor femenino y por lo tanto el tratamiento adecuado.



TABLA Y GRÁFICO NRO. 17

BRINDAR INFORMACION SOBRE EL PAPANICOLAO

INFORMACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	150	100.0%
NO	0	0.0%
TOTAL	150	100.0%



En este cuadro podemos darnos cuenta que todas las 150 mujeres que fueron nuestro universo observado desean que en el Hospital Básico de Atuntaqui se les brinde una adecuada educación e información sobre la prueba del Papanicolaou incluyendo los beneficios y principalmente enfatizando sobre la prevención para evitar que contraigan algún tipo de patología e incluso la detección temprana del cáncer de cuello uterino ya que esta patología se encuentra entre las primeras enfermedades de morbi-mortalidad en el Ecuador.



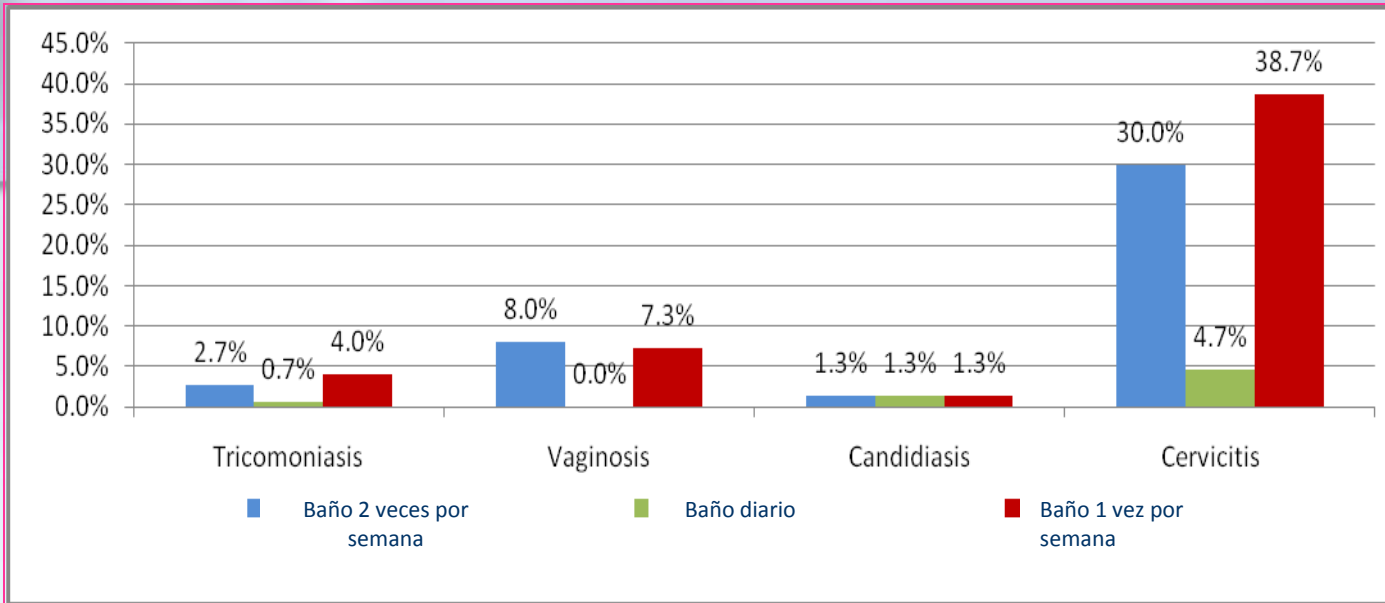
CRUCE DE VARIABLES



TABLA Y GRÁFICO NRO. 18

PATOLOGÍAS ENCONTRADAS Y LA HIGIENE QUE TIENEN LAS MUJERES DEL HOSPITAL BÁSICO DE ATUNTAQUI

PATOLOGÍA	HIGIENE BAÑO							
	Baño 2 veces por semana		Baño diario o aseo vaginal		Baño 1 vez por semana		Total	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Tricomoniasis	4	2,7%	1	0,7%	6	4,0%	11	7,3%
Vaginosis	12	8,0%	0	0,0%	11	7,3%	23	15,3%
Candidiasis	2	1,3%	2	1,3%	2	1,3%	6	4,0%
Cervicitis	45	30,0%	7	4,7%	58	38,7%	110	73,3%
Total	63	42,0%	10	6,7%	77	51,3%	150	100,0%



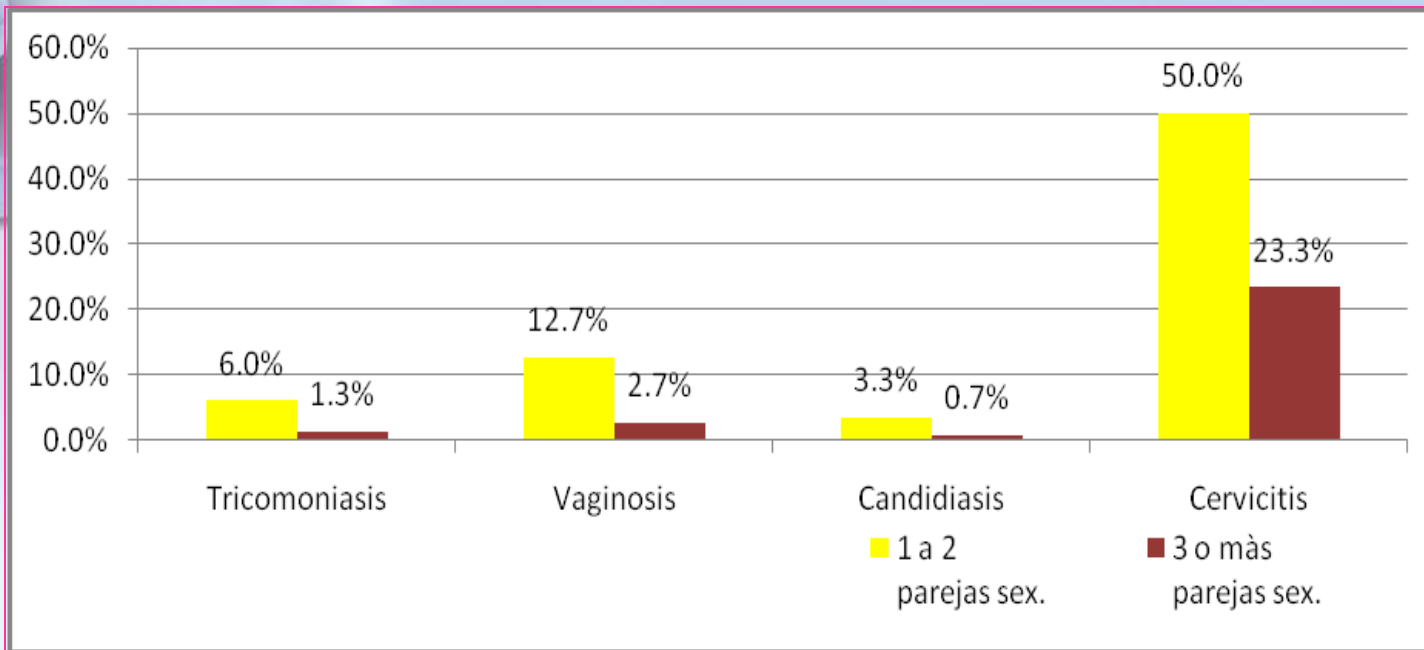
Dentro del análisis de la higiene personal de las mujeres se puede observar claramente como aquellas que se bañan 1 vez por semana tienen un alto índice de cervicitis el 38.7%, tiene vaginosis 7.3% y tricomoniasis el 4.0%; las que tienen baño diario tienen cervicitis el 4.7%, y las que se bañan 2 veces por semana tienen igualmente cervicitis el 30.0%, vaginosis el 8.0% y tricomoniasis el 2.7%.



TABLA Y GRÁFICO NRO. 19

PATOLOGÍAS ENCONTRADAS Y NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES DEL HOSPITAL DE ATUNTAQUI

PATOLOGÍA	NRO. PAREJAS SEXUALES					
	1 a 2 parejas sex.		3 o más parejas sex.		Total	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Tricomoniasis	9	6,0%	2	1,3%	11	7,3%
Vaginosis	19	12,7%	4	2,7%	23	15,3%
Candidiasis	5	3,3%	1	0,7%	6	4,0%
Cervicitis	75	50,0%	35	23,3%	110	73,3%
Total	108	72,0%	42	28,0%	150	100,0%



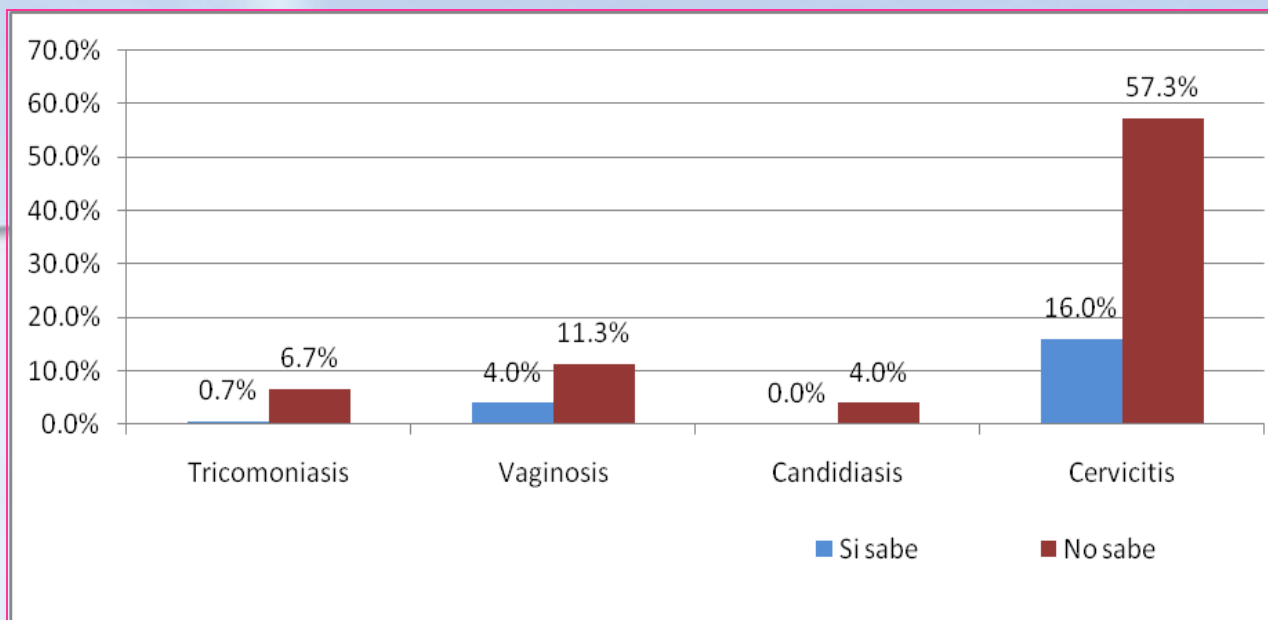
De acuerdo a las 150 realizadas se puede observar que el mayor porcentaje de mujeres que han tenido de una a dos parejas sexuales si han tenido cervicitis el 50.0%, vaginosis el 12.7%, tricomoniasis el 6.0% y candidiasis el 3.3%; las mujeres que han tenido 3 o más parejas sexuales también tienen cervicitis el 23.3%, vaginosis el 2.7%, tricomoniasis el 1.3%, y candidiasis el 0.7%.



TABLA Y GRÁFICO NRO. 20

PATOLOGÍAS ENCONTRADAS Y CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MUJERES DEL HOSPITAL BÁSICO DE ATUNTAQUI

PATOLOGÍA	SABE QUE CON EL PAPANICOLAOU DETECTA PATOLOGÍAS					
	Si sabe		No sabe		total	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Tricomoniasis	1	0,7%	10	6,7%	11	7,3%
Vaginosis	6	4,0%	17	11,3%	23	15,3%
Candidiasis	0	0,0%	6	4,0%	6	4,0%
Cervicitis	24	16,0%	86	57,3%	110	73,3%
Total	31	20,7%	119	79,3%	150	100,0%



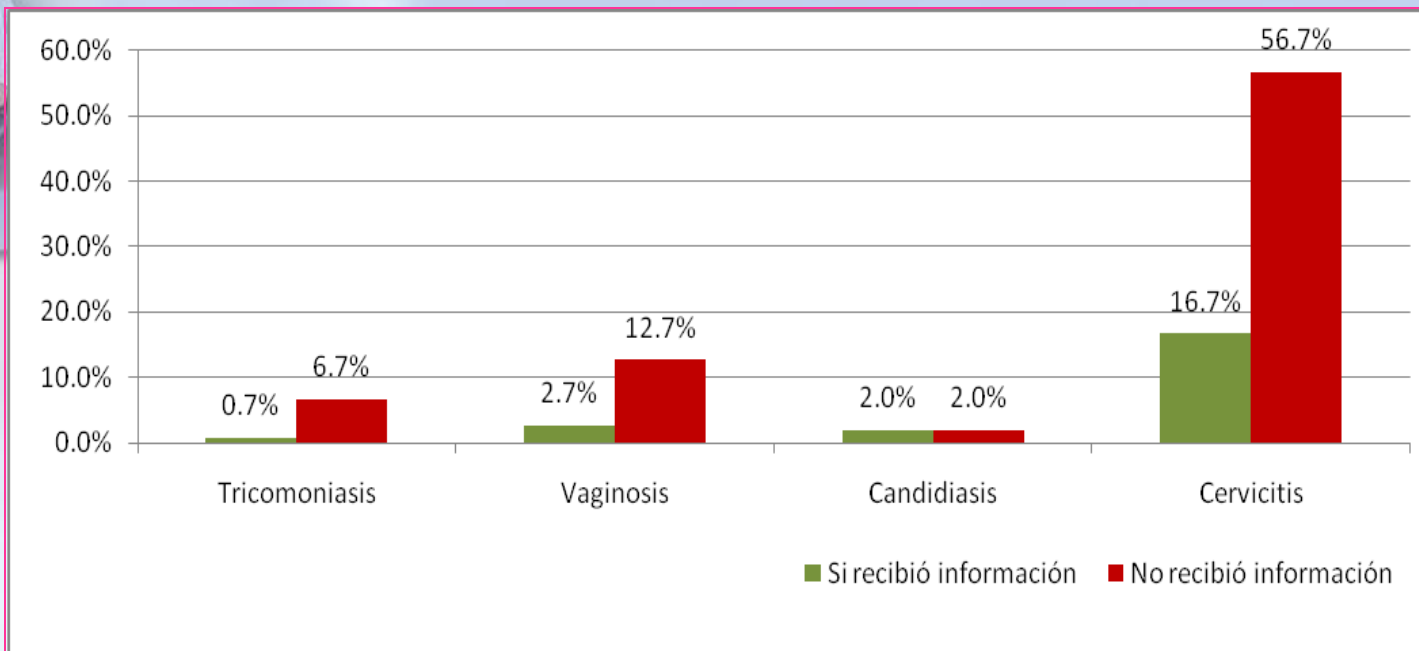
Al preguntarles a las mujeres que patologías Cérvico- Uterinas se puede detectar mediante el examen del Papanicolao, la mayor parte de dichas mujeres que no lo saben tienen el 57.3% Cervicitis, el 11.3% vaginosis, el 6.7% tricomoniasis, el 4.0% candidiasis. Las mujeres que si saben lo importante del examen para conocer patologías solo el 16.0% tienen Cervicitis el 4.0% vaginosis



TABLA Y GRÁFICO NRO. 21

PATOLOGÍAS ENCONTRADAS Y CONOCIMIENTO DE LA PRUEBA DEL PAPANICOLAO EN LAS MUJERES DEL HOSPITAL DE ATUNTAQUI

PATOLOGÍA	HA RECIBIDO INFORMACIÓN					
	Si recibió información		No recibió información		Total	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Tricomoniasis	1	0,7%	10	6,7%	11	7,3%
Vaginosis	4	2,7%	19	12,7%	23	15,3%
Candidiasis	3	2,0%	3	2,0%	6	4,0%
Cervicitis	25	16,7%	85	56,7%	110	73,3%
Total	33	22,0%	117	78,0%	150	100,0%

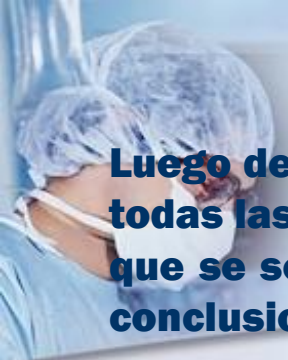


Se puede observar un alto porcentaje de mujeres que no tiene conocimientos de que es la prueba del Papanicolaou, así el 56.7% tienen cervicitis, el 12.7% vaginosis, el 6.7% tricomoniasis y el 2.0% candidiasis; en cambio existe poco porcentaje de aquellas mujeres que si han recibido sobre la prueba de Papanicolaou y se observan que cervicitis solo tienen el 16.7%, vaginosis el 2.7%, candidiasis el 2.0%.



CONCLUSIONES





Luego de un análisis de la investigación de campo, a través de la encuesta aplicada a todas las mujeres que acudieron por consulta externa al Hospital Básico de Atuntaqui que se sometieron a la prueba de Papanicolaou, he podido llegar a las siguientes conclusiones

➤ **La mayoría de las mujeres que se sometieron a la prueba del Papanicolaou no tienen conocimientos acerca de lo que es el examen citológico, mientras tanto algunas usuarias tienen un mínimo conocimiento de que consiste el examen del Papanicolaou.**

➤ **El grado de conocimiento por parte de la usuaria es muy bajo o no han tenido la adecuada educación e información acerca del Papanicolaou y los beneficios que brinda realizarse el examen citológico de esto se derivan o se hacen presentes las enfermedades cérvico-uterinas.**

➤ **La educación y la información sobre la prueba del Papanicolaou en una forma adecuada puede evitar que contraigan algún tipo de patología del aparato reproductor femenino.**

➤ **Podemos deducir que las mujeres tienen privacidad, recelo o vergüenza para hablar de temas que relacionan con el aparato reproductor de ahí que hay un desconocimiento de este tipo de pruebas preventivas.**



➤ **La educación y la información sobre la prueba del Papanicolaou en una forma adecuada puede evitar que contraigan algún tipo de patología del aparato reproductor femenino.**

➤ **Podemos deducir que las mujeres tienen privacidad, recelo o vergüenza para hablar de temas que relacionan con el aparato reproductor de ahí que hay un desconocimiento de este tipo de pruebas preventivas.**

➤ **Las mujeres no poseen apropiadas actividades de autocuidado personal, ya que se pudo observar que la mayoría de las usuarias no practican adecuados hábitos de higiene, tal vez esto se da por el desconocimiento, por falta de elementos básicos o simplemente por el desinterés de mantener una salud estable.**

➤ **En el Hospital Básico de Atuntaqui imparten información el personal de salud, a las usuarias que acuden a consulta externa , pero al parecer dicha información no es la adecuada ya que indica altos porcentajes de enfermedades Cérvico-uterinas en las usuarias en estudio**

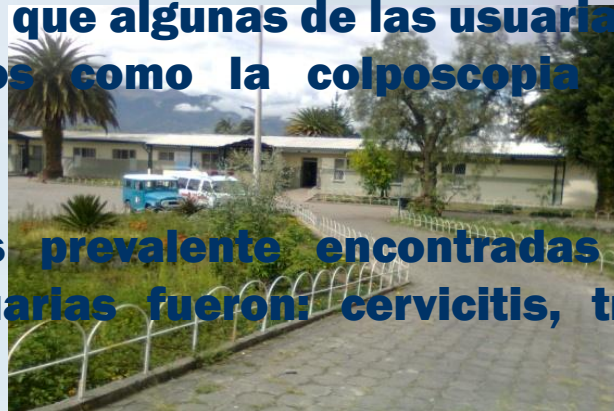


➤ **La presencia de las patologías cérvico-uterinas se encuentran más en las mujeres del área rural y extra rural, por motivo de que la información o los programas de salud en mínimo porcentaje alcanza bajas coberturas, haciendo a las mujeres más vulnerables para contraer cualquier tipo de patología del aparato reproductor femenino.**

➤ **Se puede decir que las mujeres que adquieren con más frecuencia las enfermedades cérvico-uterinas son aquellas que no practican hábitos de higiene adecuados, que son multíparas, que tienen algunas parejas sexuales y mas aun si ha esto se le añade la falta de conocimiento de las patologías y del examen del Papanicolaou**

➤ **De las 150 mujeres que fueron el universo observado, todas ellas presentaron alteraciones del tracto reproductor y por lo tanto enfermedades cérvico-uterinas, que con el tratamiento adecuado y la información se evito complicaciones a pesar de que algunas de las usuarias necesitaban realizarse otros exámenes rigurosos como la colposcopia para detectar posibles canceres.**

➤ **Las enfermedades más prevalente encontradas en los resultados del Papanicolaou de las usuarias fueron: cervicitis, tricomoniasis, vaginosis, candidiasis.**





RECOMENDACIONES





❖ **Sabiendo que la salud, es el completo bienestar, tanto mental, físico y psíquico de todos los individuos fundamentalmente de las mujeres que están en periodo fértil, deben conocer su organismo tanto interior como exteriormente para identificar cuando está en completo bienestar de salud al fin de recibir información y recomendaciones concretas.**

❖ **Por lo que es importante mantener programas que informen a todo nivel social, de la importancia y los beneficios que brinda la prueba del Papanicolaou sobre todo con fines preventivos.**

❖ **Se considera fundamental que el equipo de salud médicos, enfermeras y obstetras, imparta en la unidad de salud información sobre la prueba del Papanicolaou , que se puede detectar mediante dicho examen y las principales enfermedades cérvico- uterinas, para que la población acoja de manera óptima el mensaje que se relacionan con aspectos de prevención**





❖ **Que el Hospital Básico de Atuntaqui planifique programas de educación dirigidas a todas las mujeres de edad fértil mediante charlas, videos , folletos, entre otros , permitiendo así que haya mayor aceptación para realizarse dicha prueba sin ningún recelo**

❖ **Procurar obtener la evolución de las enfermedades cérvico-uterinas diagnosticadas mediante el resultado del Papanicolaou que involucran complicaciones en algunas mujeres para así disminuir las tasas de mortalidad por dichas patologías, esto se podría hacer mediante visitas domiciliarias o indicando a la paciente sobre los próximos controles y el tratamiento**

❖ **Que la guía didáctica entregada al Hospital Básico de Atuntaqui sea de uso y beneficio para la usuaria que acude a consulta externa no solo de ginecología sino también de los otros servicios**



ANEXOS



HOSPITAL BÁSICO DE ATUNTAQUI



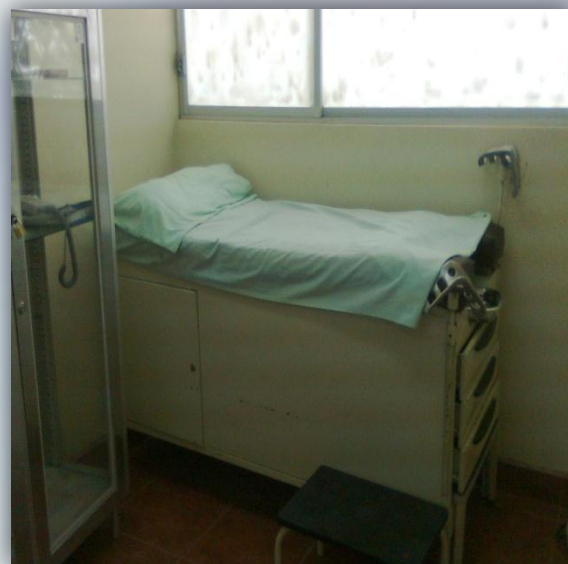


SALA DE CONSULTA EXTERNA





CONSULTORIO DE GINECOLOGIA



Muchas
Gracias!

