



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE MEDICINA**

**INFORME FINAL MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO GENERAL**

**“CANCER CERVICAL”**

**AUTOR: SEBASTIAN ALEXANDER NEGRETE ESPARZA**

**DIRECTOR: HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA**

**ASESOR: HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA**

Ibarra-Ecuador

**2024**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### CARRERA DE MEDICINA

#### DIRECCIÓN DE BIBLIOTECA



#### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	1004763684		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	Negrete Esparza Sebastián Alexander		
<b>DIRECCIÓN:</b>	Ibarra-Imbabura-Ecuador		
<b>EMAIL:</b>	<a href="mailto:sanegrete@utn.edu.ec">sanegrete@utn.edu.ec</a>		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>		<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0960604816

DATOS DE LA OBRA	
<b>TÍTULO:</b>	Cáncer Cervical
<b>AUTOR (ES):</b>	Negrete Esparza Sebastián Alexander
<b>FECHA: DD/MM/AAAA</b>	07/08/2024
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
<b>PROGRAMA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>GRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>
<b>TÍTULO POR EL QUE OPTA:</b>	Médico General
<b>ASESOR /DIRECTOR:</b>	Samaniego Pineda Henry Paul



## 2. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 7 días del mes de agosto de 2024

### EL AUTOR:

Sebastián Alexander Negrete Esparza



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### CARRERA DE MEDICINA



## CERTIFICACIÓN DEL DOCENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN II MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO

Ibarra, 7 de agosto de 2024

Henry Paul Samaniego Pineda

DIRECTOR DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

CERTIFICA:

Haber revisado el presente informe final del trabajo de Integración Curricular, el mismo que se ajusta a las normas vigentes de la Universidad Técnica del Norte; en consecuencia, autorizo su presentación para los fines legales pertinentes.



Firmado electrónicamente por:  
**HENRY PAUL  
SAMANIEGO PINEDA**

*DR. HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA*

*C.C.: 1003838438*



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
 Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE MEDICINA**



**APROBACIÓN DEL COMITÉ CALIFICADOR**

El Comité Calificado del trabajo de Integración Curricular “Cáncer Cervical” elaborado por Sebastián Alexander Negrete Esparza, previo a la obtención del título del Médico General, aprueba el presente informe de investigación en nombre de la Universidad Técnica del Norte:



Firmado electrónicamente por:  
**HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA**

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda  
 C.C.: 1003838438



Firmado electrónicamente por:  
**HENRY PAUL SAMANIEGO PINEDA**

Dr. Henry Paul Samaniego Pineda  
 C.C.: 1003838438

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD****CARRERA DE MEDICINA****AGRADECIMIENTO**

Quiero hacer llegar mis más sinceros agradecimientos:

A mi madre, quien inculco en mi disciplina, vehemencia y resiliencia que han sido mis pilares en mi desarrollo personal y académico, a mi padre que con dedicación y esfuerzo que implementaron en mis valores solidos que han construido mis logros y me han permitido continuar hasta el final.

A mis hermanos que siempre han estado a mi lado de manera incondicional y amor constante. Su aliento y comprensión han sido indispensables en los momentos más desafiantes que me han inspirado a seguir adelante. A mis amigos en especial a Dylan que de igual forma me ha apoyado a lo largo de este viaje universitario que está por concluir.

A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento. Sin su influencia y apoyo, este logro no habría sido posible.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE MEDICINA**



**ÍNDICE DE CONTENIDOS**

<b>1. Datos de filiación (proporcionados por paciente) .....</b>	<b>9</b>
<b>2. Motivo de consulta .....</b>	<b>10</b>
<b>3. Antecedentes personales .....</b>	<b>10</b>
<b>4. Antecedentes familiares (detallar parentesco) .....</b>	<b>12</b>
<b>5. Historia psicosocial .....</b>	<b>12</b>
<b>6. Enfermedad actual.....</b>	<b>13</b>
<b>7. Examen físico.....</b>	<b>14</b>
<b>8. Diagnostico sindrómico.....</b>	<b>17</b>
<b>9. Diagnostico diferencial .....</b>	<b>17</b>
<b>10. Diagnóstico presuntivo.....</b>	<b>17</b>
<b>11. Exámenes complementarios .....</b>	<b>17</b>
<b>12. Diagnóstico Definitivo.....</b>	<b>18</b>
<b>13. Tratamiento (Paciente ambulatorio).....</b>	<b>19</b>
<b>14. Indicaciones .....</b>	<b>20</b>
<b>15. Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>20</b>
<b>16. Anexos .....</b>	<b>21</b>



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Acreditada Resolución Nro. 173-SE-33-CACES-2020

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### CARRERA DE MEDICINA



#### ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Datos de filiación .....	9
<b>Tabla 2</b> Antecedentes .....	10
<b>Tabla 3</b> Medicina Familiar .....	13
<b>Tabla 4</b> Examen Semiológico .....	14
<b>Tabla 5</b> Exámenes solicitados .....	18
<b>Tabla 6</b> Esquema de tratamiento a seguir .....	19

#### ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1.</b> Valoración y llenado de encuesta FFSIL .....	21
<b>Anexo 2.</b> Valores referenciales de escala FFSIL .....	21
<b>Anexo 3.</b> Valoración escala Bethesda.....	22





## DISCUSIÓN DE CASO CLÍNICO

## 1. Datos de filiación (proporcionados por paciente)

Tabla 1

*Datos de filiación*

<b>Nombre completo</b>	XXXX
<b>Edad</b>	38 años
<b>Sexo</b>	Femenina
<b>Etnia</b>	Mestiza
<b>Religión</b>	Católica
<b>Grupo sanguíneo</b>	A +
<b>Lugar y fecha nacimiento</b>	Ibarra, Ecuador , 15/06/1989
<b>Lateralidad</b>	Derecha
<b>Orientación sexual</b>	Heterosexual
<b>Identidad de género</b>	Mujer
<b>Discapacidad (tipo y %)</b>	No aplica
<b>Estado civil</b>	Casada
<b>Ocupación</b>	Empleada Administrativa
<b>Instrucción</b>	Universitaria
<b>Dirección</b>	Ibarra
<b>Residencia habitual (Rural o urbano)</b>	Urbano
<b>Teléfono</b>	XXX-XXX-XXXX



**2. Motivo de consulta**

Sangrado vaginal irregular y dolor pélvico persistente

**3. Antecedentes personales**

**Tabla 2**

*Antecedentes*

<b>Antecedentes clínicos</b>	No refiere (Hospitalizaciones y transfusiones sanguíneas: no refiere)
<b>Antecedentes quirúrgicos</b>	No refiere
<b>Alergias</b>	No refiere
<b>Antecedentes gineco obstétricos o reproductivos masculinos</b>	<p>Inicio de vida sexual a los 17 años, 5 parejas sexuales, utiliza DIU como método anticonceptivo</p> <p>Menarquía:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad de menarquía: 12 años</li> <li>• Características del ciclo menstrual: Ciclo regular de 28-30 días, duración del flujo menstrual de 5 días, cantidad de flujo normal, sin dismenorrea significativa.</li> </ul> <p>Historia menstrual:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia del ciclo: Regular, cada 28-30 días</li> <li>• Duración del ciclo: 5 días</li> <li>• Cantidad de flujo: Aumentado</li> <li>• Síntomas premenstruales: Leves, como dolor abdominal bajo ocasional, sin impacto significativo en la vida diaria.</li> </ul> <p>Historial de trastornos menstruales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dismenorrea: No refiere dismenorrea severa, pero ha notado aumento en la intensidad en los últimos meses.</li> </ul>



- 
- Menorragia: Menorragia moderada en sus últimos ciclos (sangrado abundante).
  - Oligomenorrea: No refiere oligomenorrea (ciclos menstruales prolongados o infrecuentes).
  - Amenorrea: No refiere amenorrea (ausencia de menstruación).

**Métodos anticonceptivos:**

- Método actual: Dispositivo intrauterino (DIU) desde hace 3 años
- Métodos anteriores: Usó píldoras anticonceptivas orales por 2 años antes de optar por el DIU.

**Embarazos previos:**

- Número de embarazos: 2
- Número de partos: 2, ambos vaginales
- Número de abortos espontáneos o inducidos: 0

**Historia obstétrica:**

- Primer embarazo: 22 años, parto vaginal a término, sin complicaciones significativas.
- Segundo embarazo: 26 años, parto vaginal a término, sin complicaciones significativas.

**Antecedentes de infecciones ginecológicas:**

- Infecciones recurrentes: No refiere infecciones recurrentes como vaginitis o cervicitis.
- Tratamiento previo: Tratamientos antibióticos ocasionales para infecciones urinarias.

**Resultados de exámenes ginecológicos previos:**

- Papanicolaou: Último examen hace 8 años, resultado normal.
- Colposcopia: No realizada anteriormente.

Biopsia cervical: No realizada anteriormente

---




---

 Historia de enfermedades ginecológicas:

- Síndrome de ovario poliquístico: No refiere.
- Fibromas uterinos: No refiere.
- Endometriosis: No refiere

**Antecedentes prenatales, natales y posnatales en pediatría**

Bronquiolitis a la edad de 1 año, 9 meses que se manejó de manera ambulatoria.

**Inmunizaciones (esquema de vacuna completo o incompleto)**

Esquema BCG: completo  
 Esquema DT: completo  
 Esquema SRP: completo  
 Esquema Antivaricela: completo  
 Esquema FA: completo  
 Esquema COVID: 4 dosis

**Hábitos tóxicos**

Alcohol, tabaco, herbolarias, drogas, exposición a carburos de biomasa: No refiere

**Hábitos fisiológicos**

Alimentación 3 veces al día, dieta basada principalmente en proteínas y vegetales, Micción 4 veces al día, Deposiciones 1 al día, Sueño 7 horas diarias, Hábito sexual: 1 vez por semana, Actividad física: 3 veces por semana

---

**4. Antecedentes familiares (detallar parentesco)**

Madre: Cáncer de Mama

Padre: Diabetes tipo 2

**5. Historia psicosocial**



**Tabla 3**

**CARRERA DE MEDICINA**

*Medicina Familiar*

<b>Caracterización de familia</b>	
<b>Composición o estructura (tamaño, ontogénesis y número de generaciones)</b>	Familia nuclear, pequeña, bigeneracional
<b>Etapas del ciclo vital</b>	Familia en extensión (con hijo en fase de salida)
<b>Funcionamiento de la familia</b>	Familia moderadamente funcional por puntaje de FFSIL de 44 puntos <ul style="list-style-type: none"> <li>• Condiciones de la vivienda (estructurales, hacinamiento, equipamiento doméstico básico): Adecuadas</li> <li>• Calidad del agua de consumo: Agua potable optima</li> <li>• Eliminación de desechos: Servicio de recolección de basura</li> <li>• Animales intradomiciliarios: No refiere</li> </ul>
<b>Condiciones materiales y de vida</b>	
<b>Red de apoyo (hay que destacar si existe violencia intrafamiliar)</b>	Red de apoyo de amigos: buena Red de apoyo familiar: regular (la relación carece de comunicación y )
<b>Otros riesgos</b>	Riesgo de ITS

**6. Enfermedad actual**

Paciente refiere que hace 6 meses, presenta sangrado vaginal irregular acompañado de dolor pélvico persistente que se irradia a miembros inferiores EVA 8/10, atribuyo a los síntomas a cambios hormonales, pero la intensidad y la frecuencia han ido en aumento, como síntomas acompañantes menciona haber notado pérdida de peso y fatiga. No refiere



automedicación, ante la falta de mejoría y el empeoramiento de los síntomas acude a esta casa de salud.

## 7. Examen físico

**Tabla 4**

### *Examen Semiológico*

---

#### EXAMEN FÍSICO GENERAL

---

- **Biotipo:** Normolíneo o esténico
  - **Constantes vitales:** TA 120/70, FR 20 rpm, FC 70 lpm, Sat.O<sub>2</sub> 97%, T°C 36.8
  - **Antropometría:** 55kg, 1.65 m, IMC: 20.2, perímetro abdominal 85 cm, evaluación nutricional: talla y peso adecuados para edad, sin embargo, la pérdida de peso se recomienda realizar una evaluación nutricional
  - **Piel y faneras:** Raza de pigmentación clara, no se evidencia lesiones, piel sin pliegue cutáneo prolongado, lisa, con buena higiene, cabello de implantación adecuada para la edad, cantidad, textura y distribución adecuadas, no presenta cianosis, turgencia adecuada, uñas tamaño y grosor adecuados.
  - **Mucosas:** normocoloreadas y semihúmedas
  - **Tejido celular subcutáneo:** No infiltrado
- 

#### EXÁMEN FÍSICO REGIONAL

---



- **Cabeza:** Normocefálica, sin tensiones traumáticas, pupilas isocóricas, normorreactivas a la luz, movimientos oculares conservados, no edema palpebral, nariz forma y configuración adecuadas, no dolor a la palpación de senos paranasales. Oídos: conductos auditivos permeables sin presencia de secreciones, pabellón auricular simétrico, forma y tamaño adecuados
- **Cuello:** Forma, volumen y posición normales, Tiroides Grado 0 no visible ni palpable, ganglios linfáticos sin presencia de adenopatías.
- **Tórax:** Ganglios axilares no palpables, tejido mamario no doloroso a la palpación sin presencia de secreciones ni abultamientos ni retracciones
- **Abdomen:** Plano, simétrico, ruidos hidroaéreos presentes, no ruidos vasculares, sin presencia de masas visibles ni palpables, suave, depresible, no doloroso a la palpación superficial y profunda, no visceromegalias.
- **Extremidades:** (Superiores) llenado capilar menor a 2 segundos, no presencia de traumas; (inferiores) no presencia de edema, movilidad conservada.
- **Columna:** Sin deformidades

---

### EXÁMEN FÍSICO POR SISTEMAS

---

#### Sistema osteomioarticular (SOMA)

**Simetría estructural y alineación:** No presencia de asimetrías óseas, extremidades simétricas, postura correcta

**Facilidad y amplitud del movimiento:** Movilidad activa y pasiva de miembros superiores e inferiores conservada

**Fuerza y tono muscular:** Fuerza en escala de Daniels grado 5, Movimientos de flexión y extensión adecuados, no presenta ninguna alteración de la contractilidad

**Masa muscular:** Adecuada para su biotipo, sexo y estado nutricional

**Apariencia de piel sobre articulaciones:** No presencia de tumefacción ni lesiones dermatológicas visibles

---



---

**Exploración del tórax y sistema respiratorio**

Tórax normal, respiración diafragmática, FR: 20 rpm, sin esfuerzo inspiratorio, patrón respiratorio normal, expansibilidad conservada, vibraciones vocales normales, matidez a la percusión ausente, murmullo vesicular conservado, crepitantes ausentes.

**Exploración de sistema circulatorio**

Choque de punta no visible, movimientos pulsátiles en foco mitral presentes, no presencia de roces pericárdicos ni estremecimiento catario. Matidez absoluta normal, FC 70 lpm, R1-R2 rítmicos, normofonéticos, no se ausculta ruidos cardíacos agregados ni soplos en los 4 focos

**Sistema arterial periférico**

TA 120/70, pulsos distales presentes de buena amplitud rítmica

**Sistema venoso periférico**

No presencia de ingurgitación yugular, no várices visibles

**Sistema nervioso**

Exploración general: Conciente, orientado en las 3 esferas, marcha adecuada

**Sistema digestivo**

Mucosas orales semihúmedas, sin presencia de cicatrices y/o lesiones visibles, dentición completa

**Tacto rectal (posición genupectoral):** esfínter externo de buen tono, no hemorroides internas, sin nódulos ni masas, pliegues, glúteos, regiones sacrococcígea, perianal y anal, libres de lesiones

**Sistema linfático y bazo**

Sin presencia de ganglios visibles, bazo no palpable





---

**Sistema urinario**

Peloteo renal negativo, puntos pielorreoureterales no dolorosos, puño percusión negativo

**Sistema genital femenino**

Inspección visual y palpación del cuello uterino: presencia de lesiones visibles, cervix friable al tacto, secreción vaginal anormal

---

**8. Diagnóstico sindrómico**

- Síndrome de sangrado vaginal
- Síndrome de dolor pélvico
- Síndrome constitucional (pérdida de peso y fatiga)

**9. Diagnóstico diferencial**

- Cáncer Cervical
- Endometriosis
- Miomas uterinos
- Enfermedad inflamatoria pélvica
- Displasia Cervical

**10. Diagnóstico presuntivo**

Cáncer Cervical (C53.9)

**11. Exámenes complementarios**

- Cotesting: Paptest + Genotipificación HPV
- LIEAG (+): Colposcopia + Biopsia
- Rx de tórax para descartar diseminación
- Laboratorio:



Tabla 5

*Exámenes solicitados*

EXAMEN	Valores Normales	Resultados obtenidos
<b>Biometría Hemática</b>	Leucocitos: 4500 – 10000 BUN: 5 – 25 mg/dL	Leucocitos: 10500 con desviación izquierda BUN: 20 mg/dL
<b>Marcadores Tumorales</b>	SCC-Ag < 2.0 ng/mL CA-125 < 35 U/mL	4.5 ng/mL 40 U/mL
<b>PCR</b>	Hasta 6 mg/L	8.6 mg/L
<b>Procalcitonina</b>	Hasta 0.5 ng/dL	3 ng/dL
<b>VIH (Cribado)</b>		No reactivo
<b>VDRL (Cribado)</b>		No reactivo
<b>PAP test</b>		HSIL (Lesión Escamosa Intraepitelial de <b>Alto Grado</b> )
<b>Genotipificación HPV</b>		Positivo para VPH 16 y 18
<b>Colposcopia</b>		Áreas blanquecinas con tinción de ácido acético
<b>Biopsia</b>		Carcinoma en Situ

**12. Diagnóstico Definitivo**

Cáncer de Cérvix



### 13. Tratamiento (Interdisciplinario)

**Tabla 6**

*Esquema de tratamiento a seguir*

	<p>El tratamiento depende del estadio. Hasta &lt;4cm → Puede ser quirúrgico. Se debe considerar si la paciente desea tener hijos más adelante. - Si desea tener hijos → CONIZACIÓN (solo para estadio IA1)</p> <p><b>Opciones quirúrgicas: - Conización:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CKC o cono frío → Se hace uso del bisturí y permite una mejor observación de los bordes</li> <li>• LEEP o cono caliente → Se hace uso de electricidad para realizar el procedimiento, no permite ver bordes ya que los quema</li> <li>• Traquelectomía → Extirpación del cuello uterino</li> <li>• Histerectomía total</li> <li>• Histerectomía radical</li> <li>• Si tumor &gt;4cm → Quimioterapia/radioterapia</li> </ul>
<p><b>FARMACOLÓGICO</b></p>	<p>Analgésicos: Paracetamol 500 mg c/8h Vo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abundantes líquidos</li> <li>• Dieta equilibrada</li> <li>• Reposo moderado evitando esfuerzos intensos</li> <li>• Seguimiento por oncología y ginecología</li> <li>• Vaporizaciones con agua caliente, con el fin de poder descongestionar vía aérea</li> </ul>
<p><b>NO FARMACOLÓGICO</b></p>	



#### 14. Indicaciones

- **Referencia a Oncología Ginecológica:** Para evaluación y planificación del tratamiento especializado.
- Inmunización Gardasil, esquema a intervalos de 0, 1, 6 meses (3 dosis)
- Apoyo Psicológico: Referencia a un psicólogo o consejero para apoyo emocional y manejo del estrés relacionado con el diagnóstico y tratamiento del cáncer.
- Consejería de hábitos sexuales adecuados, mantener métodos de barrera contra ETS

#### 15. Referencias Bibliográficas

1. Mexico SNS. Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud Guía de Práctica Clínica (GPC) Prevención y detección oportuna del Cáncer cérvico uterino en el primer nivel de atención. 2019- 09-27;34.  
Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/146GER.pdf>
2. Williams JP, Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Hauth JC, Rouse DJ, et al. Cáncer Cervicouterino en Williams obstetrics. Elsevier med. 2018;769–78.
3. López-Hernández F, García-Hernández M. Cáncer de cérvix. En Manual CTO de ginecología (14aed). 2023;175–89.
4. Frumovitz M. Invasive cervical cancer: Staging and evaluation of lymph nodes. UpToDate [Internet]. 202. Disponible en: <https://medilib.ir/uptodate/show/3244>



**16. Anexos**

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					X
2. En mi casa predomina la armonía			X		
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades				X	
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana		X			
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa	X				
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos				X	
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					X
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan			X		
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado			X		
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					X
11. Podemos conversar diversos temas sin temor	X				
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					X
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar	X				
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos		X			

**Anexo 1. Valoración y llenado de encuesta FFSIL**

<b>PUNTAJES</b>	
<b>Familias funcionales</b>	70 – 57 puntos
<b>Familia moderadamente funcional</b>	56 – 43 puntos
<b>Familia disfuncional</b>	42 – 28 puntos
<b>Familia severamente disfuncional</b>	27 – 14 puntos

**Anexo 2. Valores referenciales de escala FFSIL**



## BETHESDA POSITIVO

<b><u>ASC US</u></b>	Células escamosas atípicas de significado incierto o indeterminado
<b><u>ASC H</u></b>	Células escamosas atípicas , No puede excluir LIEAG
<b>LIE BG</b>	Lesión intraepitelial escamosa de Bajo grado (HPV/Displasia leve = NIC I)
<b>LIE AG</b>	Lesión intraepitelial escamosa de Alto grado (Displasia moderada, severa y Ca in Situ = NIC II y NIC III)
	<u>Carcinoma escamoso invasor</u>
<b><u>AGC</u></b>	Células glandulares atípicas (endocervicales/endometriales)
<b>ACIS</b>	Adenocarcinoma in situ ( <u>endocervical</u> )

### Anexo 3. Valoración Bethesda LIE AG

NOMBRE DEL TRABAJO

**CANCER CERVICAL**

AUTOR

**SEBASTIÁN NEGRETE**

RECUENTO DE PALABRAS

**1545 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**9794 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**11 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**43.9KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jul 25, 2024 7:47 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jul 25, 2024 7:47 PM GMT-5****● 5% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **5% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	<b>qdoc.tips</b> Internet	<b>1%</b>
<b>2</b>	<b>Universidad Catolica De Cuenca on 2024-07-11</b> Submitted works	<b>&lt;1%</b>
<b>3</b>	<b>Universidad Tecnológica Indoamerica on 2024-01-09</b> Submitted works	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<b>slideshare.net</b> Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>dovepress.com</b> Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.utn.edu.ec</b> Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>es.slideshare.net</b> Internet	<b>&lt;1%</b>