

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO
DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL
AMAZÓNICO DE YARINACOCHA. UCAYALI, 2022”**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

BACH. CAMPOS ENRIQUE JHOYSSI EVELIN
BACH. DOMINGUEZ SOLIS JHOMARA MARCELINA

ASESORA:

Dra. CASTAÑEDA EUGENIO NANCY ELIZABETH

HUÁNUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres, Oscar y Eugenia, quienes son mi inspiración para alcanzar mis metas, les agradezco por su apoyo absoluto en mi educación.

A mis hermanos, quienes siempre han estado a mi lado, les agradezco por su apoyo en cada decisión que he tomado durante mi formación.

A Clinton, quien siempre ha estado ahí para mí, le agradezco por su apoyo moral y por creer en mí.

Campos Enrique, Jhoysyi Evelin

A mis padres, Noé y Zoraida, quienes siempre han estado ahí para mí, les agradezco por su apoyo leal y por motivarme a seguir adelante. Su amor y aliento me han dado la fuerza para alcanzar mis metas.

A mis hermanas, Maydú y Ariana, quienes siempre han sido un pilar para mí, les agradezco por ser mi motivación e inspiración. Su apoyo incondicional me ha ayudado a superar los momentos difíciles.

A David, por su apoyo incondicional y su confianza en mí.

Dominguez Solis, Jhomara Marcelina

AGRADECIMIENTOS

Nuestro más sincero agradecimiento:

A nuestra casa de estudios, la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, por la oportunidad de convertirnos en profesionales competentes y a nuestros maestros, por la formación de calidad que nos han brindado.

A nuestros docentes, por su dedicación a la enseñanza, su compromiso con la formación de profesionales competentes y su motivación para seguir aprendiendo y creciendo.

A nuestra asesora, la Dra. Nancy Castañeda Eugenio, por su guía, orientación y acompañamiento en todo momento. Sus valiosos aportes nos permitieron avanzar con seguridad y confianza en nuestro proyecto.

A nuestras familias, eternamente agradecidas por su amor incondicional, su apoyo constante y su comprensión. Sin su apoyo, no habríamos podido culminar esta importante etapa de nuestras vidas.

A todos los que de alguna manera contribuyeron a la realización de esta tesis, les agradecemos su generosidad y su compromiso con la investigación.

Las tesistas

RESUMEN

Objetivo: Identificar la eficacia de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales de la población de estudio. **Metodología:** Nivel correlacional, tipo básica, cuantitativa, transversal y retrospectivo, población conformada por 95 historias clínicas de las cuales solo participaron 77 historias clínicas. Se utilizó la técnica de análisis de datos y como instrumento una ficha de recolección de datos. **Resultados:** En cuanto a la edad el 48,05% tenía 29 a 39 años y 7,79% correspondieron a >50 años, en cuanto al número de compañeros sexuales el 36,36% tuvieron tres compañeros sexuales y los que tuvieron un compañero sexual el 12,99%, en cuanto a las características ginecológicas 67,53 % presentaron virus Papiloma Humano (VPH) y VIH tuvieron el 1,30%, las complicaciones de la crioterapia en las pacientes atendidas, el 64,94% no presentaron complicaciones y solo el 2,6% tuvieron sangrado, en cuanto al diagnóstico previo de neoplasia intraepitelial cervical el 98,70% presentaron NIC I, el 3,90% tuvieron diagnóstico de NIC II y NIC III, finalmente después de la crioterapia el 90,91% de las pacientes no tuvieron persistencia de neoplasia intraepitelial cervical, mientras que solo en el 9,09% tuvieron persistencia. **Conclusiones:** La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC I en pacientes, la crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC II y la crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Palabras clave: *eficacia, crioterapia, neoplasia.*

SUMMARY

Objective: Identify the effectiveness of cryotherapy as a treatment for cervical intraepithelial neoplasia in the study population. **Methodology:** Correlational level, basic, quantitative, transversal and retrospective type, population made up of 95 medical records of which only 77 medical records participated. The data analysis technique was used and a data collection form was used as an instrument. **Results:** Regarding age, 48,05% were 29 to 39 years old and 7,79% were >50 years old, regarding the number of sexual partners, 36,36% had three sexual partners and those who had one partner sexual 12,99%, in terms of gynecological characteristics 67,53% presented Human Papillomavirus (HPV) and HIV had 1,30%, complications of cryotherapy in the patients treated, 64,94% did not present complications and only 2,6% had bleeding, regarding the previous diagnosis of cervical intraepithelial neoplasia, 98,70% presented CIN I, 3.90% had a diagnosis of CIN II and CIN III, finally after cryotherapy 90,91 % of the patients did not have persistence of cervical intraepithelial neoplasia, while only 9,09% had persistence. **Conclusions:** Cryotherapy is effective as a treatment for CIN I in patients, cryotherapy is not effective as a treatment for CIN II and cryotherapy is not effective as a treatment for CIN III in patients treated at the Amazonian Hospital of Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Keywords: efficacy, cryotherapy, neoplasia.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	iv
SUMMARY	v
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	11
1.2 Formulación del problema de investigación	13
1.3 Formulación de objetivos.....	14
1.4 Justificación	15
1.5 Limitaciones.....	16
1.6 Formulación de hipótesis.....	16
1.7 Variables	18
1.8 Operacionalización de variables.....	18
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	20
2.1 Antecedentes.....	20
2.2 Bases teóricas	24
2.3 Bases conceptuales	37
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	38
3.1 Ámbito	38
3.2 Población.....	38
3.3 Muestra	38
3.4 Nivel y tipo de estudio	39
3.5 Métodos, técnicas e instrumentos	41
3.6 Validación y confiabilidad del instrumento.....	42
3.7 Procedimiento.....	43
3.8 Tabulación y análisis de datos.....	43
3.9 Consideraciones éticas	44
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	45
4.1 Presentación de resultados	45
4.2 Discusión de resultados	57
CONCLUSIONES.....	59
RECOMENDACIONES	61

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS	69
ANEXO 1: Nota biográfica.....	70
ANEXO 2: Matriz de consistencia	71
ANEXO 3: Autorización de aplicación de instrumento.....	73
ANEXO 4: Instrumentos de recolección de datos	75
ANEXO 5: Formatos de validación de instrumentos	76

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	45
Tabla 2. Número de compañeros sexuales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	46
Tabla 3. Antecedentes de Infecciones de transmisión sexual de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	47
Tabla 4. Complicaciones de la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	48
Tabla 5. Diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical previo a la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	49
Tabla 6. Resultados del seguimiento después del tratamiento con crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	50
Tabla 7. Tasa de curación tras la crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	51
Tabla 8. Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	53
Tabla 9. Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	54
Tabla 10. Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	55
Tabla 11. Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	46
Figura 2. Número de compañeros sexuales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	47
Figura 3. Complicaciones de la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	49
Figura 4. Diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical previo a la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	50
Figura 5. Resultados del seguimiento después del tratamiento con crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.	51
Figura 6. Tasa de curación tras la crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.....	52

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible que constituye una importante amenaza para la salud de las mujeres, siendo la segunda causa principal de muerte por cáncer en las mujeres de entre 35 y 44 años (1). En Perú se estima que 2 500 mujeres mueren cada año por esta enfermedad (2).

La neoplasia intraepitelial cervical (NIC) es un proceso precanceroso que ocurre en el cuello uterino. Se clasifica en tres grados la NIC I es la forma más leve, la NIC II y NIC III son las formas más graves (3).

El tratamiento de la NIC depende del grado de la lesión. La NIC1 generalmente se resuelve por sí sola, pero la NIC2 y la NIC3 requieren tratamiento. Los tratamientos para las lesiones precancerosas y cancerosas del cuello uterino dependen del tipo de lesión y de la etapa del cáncer. Existen tratamientos que pueden ser no quirúrgicos y quirúrgicos, como lo es la extirpación total del útero. Dentro de los tratamientos menos invasivos y uno de los más utilizados, está la crioterapia, la cual es un tratamiento que utiliza el frío para destruir las células dañadas (4).

El presente estudio se divide en seis capítulos, cada uno de los cuales aborda un aspecto diferente del tema. El capítulo I presenta el problema de investigación, el objetivo de la investigación, la justificación y la metodología. El capítulo II revisa la literatura relevante sobre el tema de investigación. El capítulo III describe los métodos y técnicas utilizados para recopilar y analizar los datos. El capítulo IV analiza los hallazgos de la investigación y presenta las conclusiones. Finalmente, las recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos se presentan al final de la investigación.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad maligna que se origina en las células del cuello uterino. Es la segunda causa principal de muerte por cáncer en las mujeres de entre 35 y 44 años (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que en 2020 a nivel mundial hubo 570 000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino y 311 000 muertes por esta enfermedad. La mayoría de los casos se produjeron en países de ingresos bajos y medianos (1).

En Perú, la tasa de incidencia del cáncer de cuello uterino en el 2022 fue de 48,2 por 100 000 mujeres. En cuanto a la tasa de mortalidad fue de 24,6 por 100 000 mujeres, se estima que 2 500 mujeres mueren cada año por esta enfermedad (2).

Uno de los sistemas de clasificación de cáncer de cuello uterino considerados por la OMS es la nomenclatura Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC), el cual es un proceso precanceroso que ocurre en el cuello uterino. Se clasifica en tres grados, según el grado de anormalidad de las células: NIC1, NIC2 y NIC3. La NIC1 es la forma más leve, y la NIC3 es la forma más grave (3).

El tratamiento de la NIC depende del grado de la lesión. La NIC1 generalmente se resuelve por sí sola, pero la NIC2 y la NIC3 requieren tratamiento (3). Los tratamientos para las lesiones precancerosas y cancerosas del cuello uterino dependen del tipo de lesión y de la etapa del cáncer. Existen tratamientos que pueden ser no quirúrgico y quirúrgico como lo es la extirpación total del útero.

Dentro de los tratamientos menos invasivos y uno de los más utilizados, está la crioterapia, la cual es un tratamiento que utiliza el frío para destruir las células dañadas, siendo muy utilizada en estadios iniciales como la NIC1 y la NIC2 (4).

Sin embargo, la eficacia de los tratamientos para las lesiones precancerosas y cancerosas del cuello uterino depende de la etapa en la que se diagnostica la enfermedad. En el caso de un diagnóstico en etapas avanzadas, el cáncer es más difícil de tratar y la tasa de supervivencia es menor (4).

Según el Ministerio de Salud, la tasa de supervivencia a 5 años para el cáncer de cuello uterino es del 50%. Esta tasa es inferior a la tasa de supervivencia a 5 años para el cáncer de cuello uterino en otros países desarrollados, que es del 70% (2).

En el distrito de Yarinacocha, ubicado en la provincia de Coronel Portillo, departamento de Ucayali, se atienden anualmente un promedio de 1 000 pacientes con NIC, de estas pacientes, el 20% se encuentran en estadio NIC2 o NIC3 (3).

Por ello, se requieren más estudios para evaluar la eficacia de los tratamientos para las lesiones que afectan al cuello uterino, como lo es la crioterapia en pacientes con diagnósticos de NIC 1, NIC 2 y NIC 3.

Finalmente, como autoras consideramos a Yarinacocha como el ámbito ideal para el desarrollo de la investigación, debido a la alta prevalencia de NIC en la población.

1.2 Formulación del problema de investigación

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la eficacia de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?
- ¿Cuál es la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?
- ¿Cuál es la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?
- ¿Cuál es la tasa de curación tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?
- ¿Cuáles fueron las complicaciones presentadas tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?
- ¿Cuáles son las características ginecológicas de la población de estudio?

1.3 Formulación de objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la eficacia de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Estimar la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.
- Calcular la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.
- Identificar la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.
- Estimar la tasa de curación tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.
- Conocer las complicaciones de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.
- Describir las características ginecológicas de la población de estudio.

1.4 Justificación

Aporte teórico

El estudio evaluó la eficacia de la crioterapia en el tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales, una de las líneas más cruciales de la Salud Pública y la Salud Sexual y Reproductiva. El estudio de la aplicación de este tratamiento en una población como la de pacientes del Hospital Amazónico, pudo aportar nuevos conocimientos sobre su eficacia y seguridad.

Aporte práctico

El estudio evaluó la eficacia y la seguridad de la crioterapia para el tratamiento de las neoplasias intraepiteliales cervicales (NIC). La aplicación de este tratamiento en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, Perú, proporcionará un valioso aporte práctico que ayudará a contribuir con la mejora de la atención de las pacientes con NIC.

Aporte metodológico

Para el desarrollo de esta investigación se aplicaron métodos y técnicas que le aportaron carácter científico. A su vez, se recolectaron los datos mediante un instrumento previamente validado. Estos datos fueron procesados mediante estadística descriptiva e inferencial, lo que permitió el cumplimiento de la finalidad del estudio, brindando un importante aporte metodológico al campo de la investigación médica.

1.5 Limitaciones

Una limitación del presente estudio fue el relativamente corto lapso de tiempo de seguimiento de los pacientes, de tan solo 12 meses. Un seguimiento más prolongado podría haber proporcionado información adicional sobre la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC.

Así mismo, una limitación del estudio fue la escasa información y antecedentes relacionados al objeto de investigación.

1.6 Formulación de hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Hi: La crioterapia es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Ha: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

1.6.2 Hipótesis específicas

He1: La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Ha1: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

He2: La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Ha2: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

He3: La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Ha3: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

He4: La incidencia de complicaciones de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales es baja en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

Ha4: La incidencia de complicaciones de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales es alta en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Ucayali, 2022.

1.7 Variables

Variable independiente:

Crioterapia

Variable dependiente:

Neoplasia intraepitelial cervical

Variable interviniente:

Características ginecológicas

1.8 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Valor final	Escala	Instrumento
V. Independiente Crioterapia	Procedimiento para eliminar el tejido anormal del cérvix congelando el tejido hasta que se destruya.	Procedimiento cuya eficacia se midió con el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical.	Eficacia	Tasa de curación	>75% <75%	Ordinal	Historia clínica Ficha de recolección
				Complicaciones	Sangrado Dolor Infección	Nominal	
				Resultados de seguimiento (1 año)	No hubo persistencia Sí hubo persistencia	Nominal	
V. Dependiente Neoplasia intraepitelial cervical	Las células anormales que se encuentran en la superficie del cuello uterino. Se clasifican en una escala de 1 a 3 según su apariencia y la cantidad de tejido afectado.	Neoplasia intraepitelial cervical diagnosticada mediante la biopsia y clasificada de NIC I, II y III.	Diagnóstico previo	Resultado de la Biopsia	NIC 1	Ordinal	
					NIC 2	Ordinal	
					NIC 3	Ordinal	
V. Interviniente Características Ginecológicas	Características que se refieren al aparato reproductor femenino. Incluyen información sobre la anatomía, la fisiología, las funciones y las enfermedades de los órganos reproductivos femeninos.	Características físicas y funcionales del sistema reproductivo femenino.	Características Ginecológicas	Edad	18-28 años 29-39 años 40-49 años >=50 años	Intervalo	
				Número de compañeros sexuales	1 2 3 >3	Ordinal	
				Antecedentes de ITS e infecciones vaginales	Gonorrea Sífilis Clamidia VPH Herpes genital VIH Hepatitis B o C Candidiasis vaginal Tricomoniasis	Nominal	

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rodríguez Orellana X. (Bolivia, 2023) (5). “Efectividad de la crioterapia como tratamiento en pacientes con lesión intraepitelial de bajo grado por infección del virus del papiloma humano de alto riesgo en el Hospital Materno Infantil German Urquidi”. Objetivo: Evaluar la eficacia de la crioterapia para el tratamiento de la lesión intraepitelial de bajo grado en mujeres con infección por el virus del papiloma humano de alto riesgo. Metodología: Tipo descriptivo, retrospectivo, analítico y transversal. Tuvo como muestra de estudio a 114 mujeres. Resultados: Las pacientes con una media de 34 años presentaron lesión epitelial de Bajo Grado, evidenciando los genotipos 16 y 18 del VPH siendo estos los más frecuentes. Conclusión: La crioterapia es efectiva en la mayoría de los casos de lesión intraepitelial de bajo grado y alto riesgo causada por el tipo 16 y 18 de VPH.

Iglesias del Rosario MK. (Ecuador, 2019) (6). “Prevalencia de lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres de 21 hasta 65 años de edad en la provincia de el Oro”. Objetivo: Determinar la prevalencia de lesiones intraepiteliales cervicales en la población de estudio. Metodología: Realizo un estudio de tipo descriptivo prospectivo, la muestra estuvo conformada por 209 participantes. Resultados: El 59,8% son mayores de 35 años, el 40,2% presento sobrepeso. El 20,1% resultaron como citología positiva para lesiones intraepiteliales del cérvix

uterino; el 42,1% tuvo inflamación moderada, el 20,6% inflamación leve, el 11% normal y el 10% con lesiones de bajo grado. Las lesiones intraepiteliales cervicales son un problema de salud pública más grave de lo que se pensaba. La edad y el número de parejas sexuales son factores de riesgo importantes para su desarrollo.

Mena Ticay MA. (Nicaragua, 2019) (7). “Comportamiento de lesiones intraepiteliales de bajo grado de cuello uterino de mujeres procedentes del sector sur del Municipio De Granada”. Objetivo: Analizar la evolución natural de las lesiones intraepiteliales de bajo grado de cuello uterino en la población de estudio. Metodología: Tipo descriptivo de corte transversal. Muestra: 30 mujeres con diagnóstico de LIE BG. Resultados: Presentan lesiones intraepiteliales de bajo grado, el 50% de mujeres en el rango de 21 a 39 años, el 30% son menores de 21 años, el 83,3 % proceden de zonas urbanas, el 63,3% poseen primaria como nivel académico y el 93% son amas de casa, respecto a los resultados Gineco-Obstétricos se tuvo que el 63% tiene entre 1 a 2 hijos, el 53,3% son primíparas, 23,3% presento abortos, el 40% presento una ITS y e 50,50% usos anticonceptivos orales. Conclusiones: Las lesiones acetoblancas finas y tenues son un hallazgo coproscópico frecuente en mujeres con lesiones de bajo grado de cuello uterino.. La crioterapia es uno de los tratamientos más idóneos para el tratamiento de las lesiones identificadas con más recurrencia.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Velásquez Gonzales JM. (Trujillo, 2021) (8). “Efectividad de la

crioterapia en el tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en mujeres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel”. Objetivo: determinar si la crioterapia es efectiva ante los diagnósticos de NIC. Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, transversal y retrospectivo. Se revisaron historias clínicas para la recolección y registro de datos mediante fichas de recolección. Estudio conformado por 55 pacientes. Resultados: Incidencia de mujeres con NIC fue de 10,8 por cada 10 000 mujeres en edad fértil, 48 pacientes tenían el diagnóstico de NIC I y 7 pacientes tenían el diagnóstico de NIC II, tras el tratamiento se realizaron controles mediante PAP, colposcopia e IVAA donde se mostró que un 90,0% de las pacientes evidenciaron mejoría. Conclusiones: La crioterapia como tratamiento si es efectivo para las neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes que fueron atendidas y controladas en el Hospital Distrital Santa Isabel.

Hurtado Roca Y. et al. (Lima, 2019) (9). “Eficacia y seguridad de crioterapia, cono frío o termo-coagulación en comparación con LEEP como terapia para la neoplasia intraepitelial cervical”. Objetivo: Comparar la eficacia y seguridad de diferentes tratamientos para las neoplasias intraepiteliales cervicales, como la crioterapia, el cono frío y la termo coagulación, con el procedimiento de escisión electro quirúrgica en asa (LEEP). Metodología: Se realizo el análisis de 72 ensayos controlados aleatorios. Resultados: En comparación con LEEP, la terapia con cono frío redujo el riesgo de enfermedad residual en un 54 %, pero la crioterapia aumentó el riesgo de recurrencia de la enfermedad en un 86,0 % en

comparación con LEEP; sin embargo, el riesgo de hemorragia menor se redujo en un 51,0%. Conclusiones: Los conos fríos reducen la posibilidad de enfermedades persistentes. La crioterapia aumenta el riesgo de infección y aumenta el riesgo de recurrencia de la enfermedad, pero también reduce el riesgo de hemorragia menor dentro de las 24 horas posteriores al tratamiento.

Chuquiyaury y Tacuche (Huánuco, 2018) (10). “Eficacia de la crioterapia en pacientes con diagnóstico de lesiones intraepiteliales atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares”. Objetivo: reconociendo la eficacia de la crioterapia en pacientes con lesiones intraepiteliales. Metodología: Estudio de nivel cuantitativo, de tipo correlacional, retrospectivo y transversal. Participaron 32 pacientes como muestra. Utilizaron la técnica de ficha de recolección de datos adquiridos de las historias clínicas. Resultados: El grado I y el grado II constituían la mayoría de las clases LIE (74 y 25 por ciento, respectivamente), la crioterapia fue efectiva para controlar los resultados negativos de PAP (87,1%) y IVAA (74,2) de LIE. Hay un mayor nivel de tolerancia y cumplimiento de las instrucciones. Conclusiones: La crioterapia basada en los resultados de las pruebas de Papanicolaou e IVAA es efectiva con un mayor grado de cumplimiento y tolerabilidad durante todo el procedimiento.

2.1.3 Antecedentes locales

Vergara Velarde YF. (Pucallpa, 2022) (11). “Efectividad de la crioterapia y el cono leep en el tratamiento de lesiones intraepiteliales en

el Hospital Regional de Pucallpa". Objetivo: evaluar el desempeño de la crioterapia y los conos LEEP en el tratamiento de las lesiones intraepiteliales cervicales. Metodología: Estudio cuantitativo no experimental de nivel correlacional. La muestra fue conformada por 178 pacientes con lesiones. Resultados: El 93% de los controles tuvo resultados negativos seis meses y un año después de la crioterapia, mientras que el 7% (2) tuvo resultados positivos. La mayoría de los pacientes (69%) que se sometieron a crioterapia por lesiones intraepiteliales eran mujeres en edad reproductiva. Las participantes la crioterapia fue eficaz un año después de la cirugía, independientemente de la edad, el IMC, el estado civil, el nivel de educación o la paridad. Conclusiones: En los grupos de control seis meses o un año después de la cirugía, la efectividad de la crioterapia para el tratamiento de las lesiones intraepiteliales cervicales fue del 93%; en comparación con la efectividad del tratamiento con conos posteriores, los resultados fueron similares: 94%.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Crioterapia

La crioterapia es un tratamiento médico que utiliza el frío para eliminar tejido enfermo o dañado. Se aplica nitrógeno líquido o gas argón para congelar el tejido anormal, lo que provoca su muerte celular. Los tumores que se congelan dentro del cuerpo son eliminados gradualmente por el sistema inmunitario, mientras que los tumores que se congelan en

la piel se desprenden en forma de costra, lo que permite que la piel sana se regenere (12).

2.2.2 Mecanismo de acción

En primer lugar, el frío provoca la formación de cristales de hielo en el interior de las células. Estos cristales pueden dañar las membranas celulares y las organelas. En segundo lugar, el frío provoca la desnaturalización de las proteínas. Esto significa que las proteínas pierden su estructura y función. En tercer lugar, el frío provoca la inhibición de los procesos metabólicos. Esto significa que las células no pueden obtener los nutrientes y el oxígeno que necesitan para sobrevivir (12).

2.2.3 Indicaciones

La crioterapia es un tratamiento eficaz para una amplia gama de afecciones, desde verrugas y queratosis actínicas hasta lesiones precancerosas del cuello uterino y tumores de la piel. También se utiliza en el tratamiento de cánceres tempranos, como la retinoblastoma, el cáncer de próstata y el cáncer de hígado (12).

2.2.4 Beneficios:

La crioterapia es un tratamiento alternativo a la cirugía que evita algunos de sus problemas, como la incisión, el dolor y el sangrado. La crioterapia es un tratamiento local, indoloro y seguro que se puede repetir sin problemas. Además, se puede utilizar en combinación con otros tratamientos de cáncer (12).

2.2.5 Crioterapia del cuello uterino

Manejo

La crioterapia es un método ablativo que elimina las áreas precancerosas del cuello uterino mediante congelación (13).

Procedimiento a realizar en casos de:

- Cervicitis
- Displasia leve
- NIC grado I, II y III (11).

Procedimiento

El procedimiento consiste en aplicar un disco metálico frío sobre el cuello uterino para congelar las áreas anormales, incluidas algunas áreas normales. La criosonda se enfría hasta temperaturas extremadamente bajas utilizando dióxido de carbono u óxido nitroso comprimidos. El procedimiento dura aproximadamente 15 minutos y suele ser bien tolerado, con malestar leve. Por consiguiente, se puede realizar sin anestesia. Después de la crioterapia, el área congelada se regenera como epitelio normal (14).

La crioterapia no es una buena opción si la lesión es demasiado grande, está dentro del conducto endocervical o es sospechosa de cáncer (14).

Tasa de curación

La tasa de curación es una medida de la probabilidad de que una persona con una enfermedad específica viva durante un período de tiempo determinado (15).

En el mundo la tasa de curación del cáncer de cuello uterino depende del estadio en el que se diagnostica. Las personas que reciben un diagnóstico temprano tienen una tasa de supervivencia a 5 años del 91 %. Las personas que reciben un diagnóstico en estadio avanzado, pero no metastásico, tienen una tasa de supervivencia a 5 años del 60 %. Las personas que reciben un diagnóstico metastásico tienen una tasa de supervivencia a 5 años del 19 %. La tasa de supervivencia a 5 años para todas las personas con cáncer de cuello uterino es del 67 % (15).

Complicaciones

Las complicaciones de la crioterapia cervical son poco frecuentes, pero pueden ocurrir. Las complicaciones más comunes son:

- **Sangrado:** La presencia de un sangrado ligero puede ser común después del procedimiento. El sangrado puede durar de unos días a varias semanas (16).
- **Dolor:** Presencia de dolor leve o moderado después del procedimiento. El dolor puede tratarse con medicamentos antiinflamatorios (16).
- **Infección:** La infección es una complicación poco frecuente, pero puede ocurrir. Los signos de infección incluyen fiebre, dolor pélvico y secreción vaginal con mal olor (16).

Control

La crioterapia puede causar daños en el tejido cervical, que tarda un mes en curarse. Durante ese tiempo, la paciente puede tener una descarga acuosa profusa y debe evitar el coito (17).

Se recomienda un seguimiento después de la criocirugía para comprobar que la lesión ha desaparecido. Para ello, se puede realizar una prueba de Papanicolaou o una biopsia. Los primeros dos años, se recomienda realizar pruebas de Papanicolaou más frecuentes para detectar cualquier regresión o progresión de la lesión (17).

2.2.6 Neoplasias intraepiteliales cervicales

La neoplasia intraepitelial cervical (NIC) es una condición en la que se encuentran células anormales en el cuello uterino. La NIC es causada por ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH). Se diagnostica mediante una biopsia de cuello uterino. La NIC no es cancerosa, pero a veces puede convertirse en cáncer. Se clasifica en tres grados, siendo el grado I el menos grave y el grado III el más grave (18).

La NIC I tiene células que se ven un poco anormales y es menos probable que se convierta en cáncer que la NIC II o la NIC III (18).

La NIC es una afección en la que las células del cuello uterino crecen de manera anormal. Se puede sospechar la presencia de NIC mediante un examen citológico con la técnica de Papanicolaou o mediante un examen coproscópico. El diagnóstico final se establece mediante un examen histopatológico de una biopsia cervical (18).

Para clasificar la NIC, se observa la proporción de células maduras y diferenciadas en el espesor epitelial. Los grados más avanzados de NIC suelen tener una mayor proporción de células indiferenciadas (18).

Las anomalías nucleares, como la dilatación, la hiper cromasia y el polimorfismo, son signos de posibles lesiones intraepiteliales cervicales

(NIC) (18). El aumento de la frecuencia y la profundidad de las figuras mitóticas es un signo de progresión de las lesiones intraepiteliales cervicales (NIC). (18).

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor de riesgo del cáncer de cuello uterino. El VPH es un virus que se transmite a través del contacto sexual. Hay más de 100 tipos de VPH, y algunos de ellos se asocian con un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino (19).

Otros factores de riesgo del cáncer de cuello uterino incluyen (19).

- Relaciones sexuales a una edad temprana
- Tener múltiples parejas sexuales
- Tener un sistema inmunitario debilitado
- Fumar
- Usar anticonceptivos orales durante mucho tiempo
- Tener antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino
- Evolución de la infección por VPH

La mayoría de las mujeres que contraen VPH se curan de la infección en un plazo de dos años. Sin embargo, en algunas mujeres, la infección puede persistir y provocar cambios en las células del cuello uterino. Estos cambios pueden ser leves o graves, y pueden conducir al desarrollo de cáncer de cuello uterino (19).

Mecanismo de la infección por VPH: el VPH se adhiere a las células del cuello uterino y libera su ADN. El ADN del VPH se integra en el ADN de la célula anfitriona, provocando cambios en la expresión

de los genes de la célula. Estos cambios pueden conducir a la proliferación celular descontrolada y al desarrollo de cáncer (19).

La evolución natural de la NIC, es decir, la progresión de la infección por VPH a NIC a cáncer de cuello uterino, es un proceso complejo que puede tardar años o incluso décadas (19).

La progresión de la NIC está influenciada por una serie de factores, entre ellos (19):

- El tipo de VPH. Los tipos de VPH que se asocian con un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino son los tipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 68.
- La duración de la infección por VPH. Las infecciones por VPH que persisten durante más tiempo tienen un mayor riesgo de progresión.
- Otros factores, como el sistema inmunitario, el tabaquismo, la inflamación crónica y la exposición a ciertos químicos.

Relación entre la NIC y el cáncer de cuello uterino: La NIC es un precursor del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, no todas las mujeres con NIC desarrollan cáncer de cuello uterino (19).

La mayoría de las lesiones de NIC de bajo grado se resuelven por sí solas en un plazo de dos años. Las lesiones de NIC de alto grado tienen un mayor riesgo de progresión a cáncer de cuello uterino. Sin embargo, incluso estas lesiones pueden resolverse por sí solas o persistir sin progresar (19).

El intervalo medio para que la NIC progrese a cáncer de cuello uterino es de 10 a 20 años. Sin embargo, este intervalo puede variar según los factores de riesgo individuales (19).

NIC I

Las lesiones de bajo grado son cambios anormales en las células del cuello uterino que, en la mayoría de los casos, desaparecen por sí solas con el tiempo. Sin embargo, en algunos casos, estas lesiones pueden progresar a lesiones de alto grado, que son más graves y pueden aumentar el riesgo de cáncer (17,18).

En la NIC 1, las células epiteliales son similares a las células normales, con una buena organización y diferenciación. Las anomalías nucleares son mínimas y las figuras mitóticas son escasas (17,18).

Las células indiferenciadas se encuentran en las capas epiteliales más profundas, pero representan una proporción pequeña del espesor total del epitelio (17,18).

Los cambios citopáticos debidos a la infección por el VPH pueden verse en todo el espesor del epitelio, pero son más frecuentes en las capas epiteliales más superficiales (17,18).

No presenta síntomas específicos, por lo que puede ser difícil de detectar. Sin embargo, algunas lesiones de NIC pueden aparecer como zonas blancas en el cuello uterino tras aplicar ácido acético al 3-5%. Además, estas lesiones suelen ser yodo negativas, lo que significa que no absorben el yodo de la prueba de Schiller (17,18).

En la NIC I, el epitelio cervical presenta alteraciones morfológicas leves. Las células epiteliales están bien diferenciadas, con núcleos pequeños y redondos. Las figuras mitóticas son escasas y se localizan en las capas epiteliales más profundas (17,18).

NIC II

La NIC II es una afección precancerosa del cuello uterino. Las células anormales se encuentran principalmente en las capas más profundas del epitelio. Las células anormales son más oscuras y no se han desarrollado completamente. Como resultado, el citoplasma es pequeño y el núcleo es grande y prominente (17,18).

Las lesiones de mediano grado son más graves que las lesiones de bajo grado y pueden progresar a cáncer. Pueden desarrollarse a partir de lesiones de bajo grado o directamente de una infección por el VPH (14,15).

En la NIC II, las alteraciones morfológicas del epitelio cervical son más graves que en la NIC I. Las células epiteliales presentan alteraciones nucleares más marcadas, como núcleos grandes y pleomórficos. Las figuras mitóticas son más numerosas y se localizan en toda la mitad inferior del epitelio (17,18).

La NIC 2 es una afección en la que las células del cuello uterino presentan cambios anormales. Estos cambios se limitan a la mitad o los dos tercios inferiores del epitelio, que es la capa superficial que recubre el cuello uterino (17,18).

Las anomalías nucleares en la NIC 2 son más marcadas que en la NIC 1. Las células presentan un tamaño y una forma anormales, y los núcleos son más grandes y tienen una relación núcleo-citoplasma más alta (17,18).

NIC III

La NIC III es una lesión precancerosa que se caracteriza por cambios anormales severos en las células del cuello uterino. Estas células anormales no son cancerosas, pero tienen el potencial de convertirse en cancerosas si no se tratan (19).

En la NIC III, las alteraciones morfológicas del epitelio cervical son graves. El epitelio puede estar completamente indiferenciado, con células grandes y pleomórficas. Las figuras mitóticas son abundantes y se localizan en todo el espesor del epitelio. Las figuras mitóticas anormales son frecuentes (17,18).

La NIC 3 es una afección en la que las células del cuello uterino presentan cambios anormales graves. Estos cambios afectan a todo el espesor del epitelio, que es la capa superficial que recubre el cuello uterino (17,18).

En la NIC 3, la diferenciación y la estratificación pueden faltar por completo o existir solo en el cuarto superficial del epitelio. Esto significa que las células no tienen la apariencia madura y organizada que tienen las células normales (17,18).

Las anomalías nucleares en la NIC 3 son graves. Las células presentan un tamaño y una forma anormales, y los núcleos son muy grandes y tienen una relación núcleo-citoplasma muy alta (17,18).

Diagnóstico

- Papanicolaou o citología cervical

La citología cervical es una prueba que se utiliza para detectar cambios celulares en el cuello uterino que podrían indicar cáncer. El procedimiento consiste en raspar las células del cuello uterino con un cepillo o espátula. La muestra se coloca en una lámina y luego se analiza bajo un microscopio. Para ello la paciente no debe realizarse duchas vaginales, no usar cremas vaginales y no tener relaciones sexuales (20).

- Biopsia

Una biopsia de cuello uterino es un procedimiento médico en el que se extrae una pequeña muestra de tejido del cuello uterino para examinarla en un laboratorio. (17,20). Indicado en casos de

- ✓ Para confirmar o descartar un diagnóstico de cáncer de cuello uterino o de otros problemas de salud del cuello uterino, como la displasia cervical.
- ✓ Para examinar el tejido del cuello uterino después de un resultado anormal de una prueba de Papanicolaou.
- ✓ Para determinar la causa de sangrado vaginal anormal.
- ✓ Para controlar la respuesta al tratamiento para el cáncer de cuello uterino u otros problemas de salud del cuello uterino.

Tipos de biopsia de cuello uterino

- ✓ Biopsia en sacabocados: En este procedimiento, se utiliza un instrumento llamado sacabocados para extraer una pequeña muestra de tejido del cuello uterino.
- ✓ Biopsia cónica: En este procedimiento, se utiliza un láser o un bisturí para extraer una porción más grande de tejido del cuello uterino en forma de cono.

- Inspección visual con ácido acético (IVAA)

La colposcopia con ácido acético (IVAA) es una prueba de detección del cáncer de cuello uterino que utiliza ácido acético para resaltar las áreas anormales del epitelio cervical. Las áreas anormales se vuelven blancas con el IVAA, lo que facilita su detección. La sensibilidad del IVAA varía según la experiencia del profesional de la salud, pero se ha encontrado que es del 70% al 80% para detectar lesiones de alto grado (20).

- Colposcopia

La colposcopia es un procedimiento diagnóstico que utiliza un colposcopio, un instrumento que emite un haz de luz con varias lentes de aumento, para proporcionar una vista ampliada e iluminada del cuello uterino, la vagina y la vulva. Se basa en la observación de características macroscópicas específicas de las lesiones del epitelio, como el contorno, el color y el patrón vascular. Esta visualización permite distinguir lo normal de lo anormal y tomar biopsias dirigidas de tejido sospechoso (20).

La colposcopia no es un procedimiento perfecto, ya que solo detecta el 70-80% de las lesiones de alto grado. Sin embargo, es una herramienta

importante para la detección temprana del cáncer de cuello uterino y otras lesiones precancerosas (20).

Características ginecológicas

- Edad: La edad materna es un factor importante que puede influir en la morbilidad obstétrica, es decir, en el desarrollo de complicaciones durante el embarazo, el parto o el puerperio (21).
- Número de compañeros sexuales: término que se utiliza para describir la cantidad de personas con las que una persona ha tenido relaciones sexuales desde el inicio de su actividad sexual hasta la actualidad (22).
- Infecciones de transmisión sexual: son infecciones que se pueden propagar a través del contacto sexual. Pueden ser causadas por bacterias, virus o parásitos (22).

Causadas por bacterianas:

- ✓ Gonorrea
- ✓ Sífilis
- ✓ Clamidia

Causadas por virus:

- ✓ Virus del papiloma humano (VPH)
- ✓ Herpes genital
- ✓ Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- ✓ Hepatitis B
- ✓ Hepatitis C

Causadas por hongos:

- ✓ Candidiasis vaginal

Causadas por parásitos:

- ✓ Tricomoniasis

2.3 Bases conceptuales

Eficacia. La eficacia en salud es la capacidad de un programa, intervención o tratamiento de lograr los objetivos de salud establecidos (23).

Tratamiento. “Conjunto de medidas y estrategias que tienen como objetivo principal curar, aliviar o prevenir enfermedades, afecciones o síntomas en un paciente” (24).

Neoplasia. “Masa anormal de tejido que aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se mueren cuando deberían. Las neoplasias son no cancerosas o cancerosas” (23).

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Ámbito

El presente estudio se realizó en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, ubicado en la provincia de Coronel Portillo, departamento de Ucayali, Perú. Este hospital es un órgano desconcentrado de la Dirección Regional de Salud de Ucayali del Ministerio de Salud, y es un hospital de segundo nivel de atención que cuenta con una amplia cartera de servicios, entre los que se incluyen la atención obstétrica. El hospital cuenta con un Servicio de Cáncer de Cuello Uterino, que fue el servicio donde se realizó la investigación.

El ámbito temporal del estudio fue el año 2022 entre el mes de enero a diciembre. Este año fue seleccionado por ser un período de tiempo reciente, en el que se pueden observar los efectos de la pandemia de COVID-19 en el sistema de salud de Ucayali.

3.2 Población

La población de este estudio estuvo conformada por 95 historias clínicas de pacientes atendidas en el Servicio de Cáncer de Cuello Uterino del Hospital Amazónico de Yarinacocha, quienes fueron diagnosticadas de neoplasia intraepitelial cervical y tratadas con crioterapia entre el mes de enero hasta el mes de diciembre del 2022.

3.3 Muestra

Participaron 77 historias clínicas del Servicio de Cáncer de Cuello Uterino del Hospital Amazónico de Yarinacocha como muestra. Esto fue determinado mediante el programa de datos Epidat 4.2, utilizando un nivel de confianza del 95%, error muestral del 5% y probabilidad de ocurrencia del 50%.

El tipo de muestreo fue probabilístico de forma aleatorio simple.

Criterios de inclusión

- Historias clínicas de pacientes con el diagnóstico de NIC I, II o III que hayan recibido la crioterapia como tratamiento, atendidas en el Servicio de Cáncer de Cuello Uterino del Hospital Amazónico desde el mes de enero a diciembre del 2022.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no hayan sido atendidas en el Servicio de Cáncer de Cuello Uterino del Hospital Amazónico desde enero a diciembre del 2022.
- Pacientes atendidas en el Servicio de Cáncer de Cuello Uterino del Hospital Amazónico que no tengan el diagnóstico de NIC I, II o III.
- Pacientes con el diagnóstico de NIC I, II o III. que no hayan recibido la crioterapia como tratamiento.

3.4 Nivel y tipo de estudio

3.4.1 Nivel de Investigación

Según Hernández Sampieri (24), “una investigación correlacional permite obtener una descripción detallada y precisa de la relación entre fenómenos”.

El presente estudio se centró en describir las características de las pacientes con NIC que fueron tratadas con crioterapia, así como el tiempo de seguimiento y el número de pacientes que presentaron recurrencia tras el tratamiento. Además, se analizó la relación entre la crioterapia y la eficacia de esta.

3.4.2 Tipo de investigación

De acuerdo a Hernández Sampieri (24), “una investigación de tipo cuantitativo permite obtener resultados objetivos y generalizables. Esto se debe a que utiliza métodos estadísticos para analizar datos numéricos, lo que permite la comparación de grupos y la identificación de tendencias”.

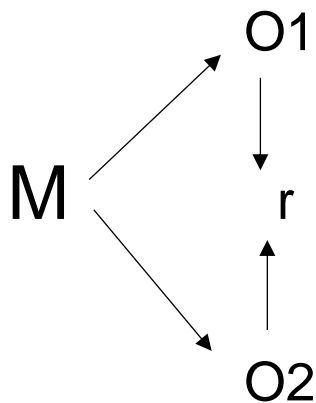
Esta investigación fue cuantitativa ya que buscó determinar la eficacia de la crioterapia como tratamiento de las neoplasias intraepiteliales cervicales (NIC). Para ello, se recopilaron datos sobre el número de pacientes con NIC que fueron tratados con crioterapia, el tiempo de seguimiento, y el número de pacientes que presentaron recurrencia. A partir de estos datos, se utilizaron métodos estadísticos para determinar si la crioterapia es eficaz para tratar las NIC.

El presente estudio fue reconocido como transversal porque se recopilaron datos en un solo momento. Y retrospectivo, porque se recopilaron datos que ya existieron en el pasado, en este caso, los datos de las pacientes con NIC que fueron tratadas con crioterapia en el Hospital Amazónico de Yarinacocha desde el mes de enero al mes de diciembre del 2022.

3.5 Diseño de investigación

El presente estudio fue de diseño correlacional, transversal y retrospectivo.

Esquema:



Leyenda:

M= Muestra

O1: Crioterapia

O2: Neoplasias intraepiteliales cervicales

r: relación entre las variables de estudio.

3.5 Métodos, técnicas e instrumentos

3.5.1 Método

Para la recolección de datos del presente estudio se utilizó el método de análisis, ya que permitió generar nuevas conclusiones sobre el fenómeno que se estudió y contribuir al conocimiento existente sobre el tema.

3.5.2 Técnica

La técnica utilizada fue el análisis de datos, el cual fue aplicado en las historias clínicas de pacientes atendidas en el Hospital Amazónico,

Yarinacocha. Ucayali, 2022.

3.5.3 Instrumento

Para recopilar los datos necesarios para la investigación, se utilizó como instrumento una ficha de recolección. Esta ficha fue elaborada de acuerdo con los objetivos del estudio y fue validada por expertos para garantizar su confiabilidad y validez.

3.6 Validación y confiabilidad del instrumento

La validez del instrumento fue evaluada por un panel de cinco expertos:

Experto	Puntaje
Dr. Nilton Alvarado Calixto	20
Dra. Digna Manrique De Lara Suarez	20
Dr. Víctor Quispe Sulca	20
Mg. Carlos Carrillo Espinoza	20
Mg. David León Chiang	20
Promedio final	20

El contenido del instrumento fue validado por expertos, quienes concluyeron que era adecuado para su propósito y debía ser aplicado.

Para evaluar su confiabilidad, se utilizó la prueba de Alpha de Cronbach, que arrojó un valor de 0.892, lo que indica que el instrumento es "bueno" en su confiabilidad. Por lo tanto, se consideró adecuado para su aplicación.

3.7 Procedimiento

- Se presentó la documentación necesaria al director del Hospital Amazónico de Yarinacocha para solicitar la autorización del desarrollo de la investigación.
- En el Hospital Amazónico, se seleccionaron las historias clínicas de usuarias que fueron diagnosticadas y tratadas desde el mes de enero a diciembre del 2022 teniendo como base los criterios de inclusión y exclusión.
- La recolección de datos se realizó mediante el uso de fichas de recolección, las cuales fueron empleadas con mucho cuidado para no afectar la calidad de los datos observados.

3.8 Tabulación y análisis de datos

- Los datos recopilados fueron trasladados al software Microsoft Excel, el cual fue usado como base de datos para su posterior tratamiento estadístico.
- Para el tratamiento estadístico de los datos recolectados se utilizó el software STATA.
- El estudio de los resultados se basó en un criterio cuantitativo, para poder visualizar los datos de manera más sencilla y precisa se utilizó el análisis estadístico descriptivo y el análisis estadístico inferencial fue usado para contraste de las hipótesis propuestas.
- Para la presentación de los resultados se utilizaron tablas y gráficos que permitieron visualizar mejor los datos y permitieron tomar conclusiones.

3.9 Consideraciones éticas

Se tuvo en cuenta la protección de la identidad de las usuarias participantes de la presente investigación. Asimismo, la base de datos de las mismas se mantuvo en total confidencialidad y solo se utilizó con fines académicos para esta investigación.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Presentación de resultados

CARACTERÍSTICAS GINECOLÓGICAS

Tabla 1.

Edad de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18-28 años	8	10.39
29-39 años	37	48.05
40-49 años	26	33.77
>=50 años	6	7.79
Total	77	100.00

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1, se evidencia la edad de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali durante el 2022; el 48,05% (37) presentaron de 29 a 39 años, 33,00% (26) de 40 a 50 años, el 10.39% (8) de 18 a 28 años y finalmente 7,79% (6) correspondieron a los >50 años.

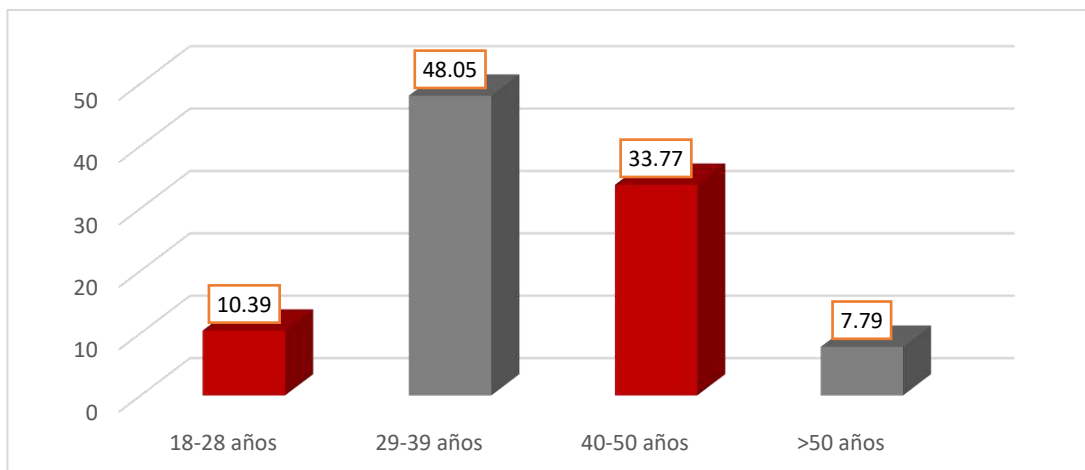


Figura 1. Edad de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 2.

Número de compañeros sexuales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Número de compañeros sexuales	Frecuencia	Porcentaje
1 compañero	10	12.99
2 compañeros	13	16.88
3 compañeros	28	36.36
4 a más compañeros	26	33.77
Total	77	100.00

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 2 y figura 2, se observa el número de compañeros sexuales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali durante el 2022; el 36,36% (28) tuvieron tres compañeros sexuales; el 33,77% (26) cuatro a más parejas sexuales; el 16,88% (13) dos compañeros; y finalmente los que tuvieron una compañera sexual fue el 12,99% (10).

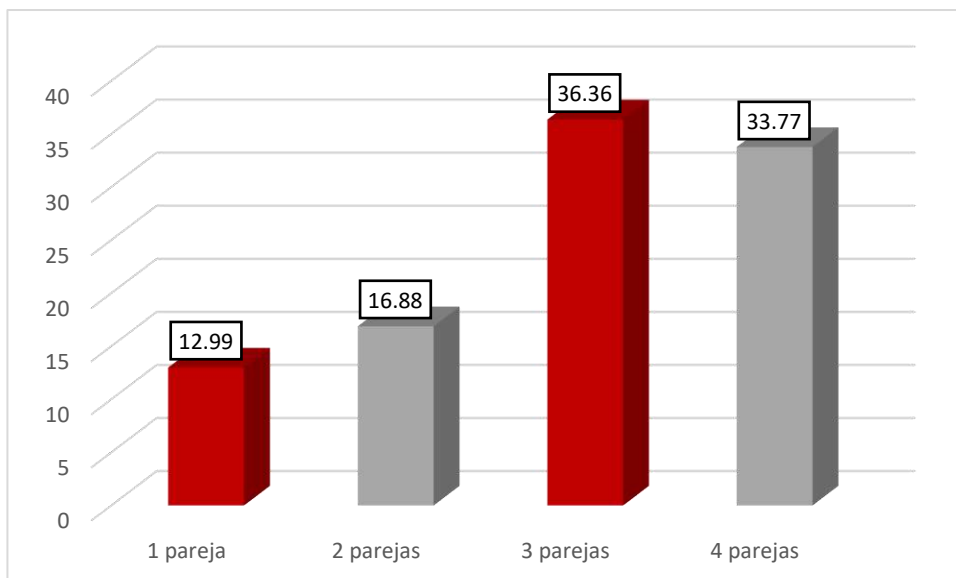


Figura 2. Número de compañeros sexuales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 3.

Antecedentes de Infecciones de transmisión sexual e infecciones vaginales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Variables	Total n=77 (100.00)	
	n	%
Clamidia		
Si	1	1.30
No	76	98.70
VPH		
Si	52	67.53
No	25	32.47
Herpes genital		
Si	2	2.60
No	75	97.40
VIH		
Si	1	1.30
No	76	98.70
Candidiasis vaginal		
Si	31	40.26
No	46	59.74

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 3 se evidencia que, de la totalidad de pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali durante el 2022, el 67,53% (52) presentaron virus Papiloma Humano (VPH); seguido de candidiasis vaginal el 40,26% (31), presentaron herpes genital el 2,60% (2) y finalmente pacientes con clamidia y VIH tuvieron el 1,30% (1).

Tabla 4.

Complicaciones de la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Complicaciones	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	50	64.94
Sangrado	2	2.60
Dolor en el proceso	25	32.47
Total	77	100.00

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 4 y figura 4, se observa las complicaciones de la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali durante el 2022; el 64,94% (50) no presentaron complicaciones; el 32,47% (25) manifestaron dolor en el proceso y solo el 2,6% (2) tuvieron sangrado.

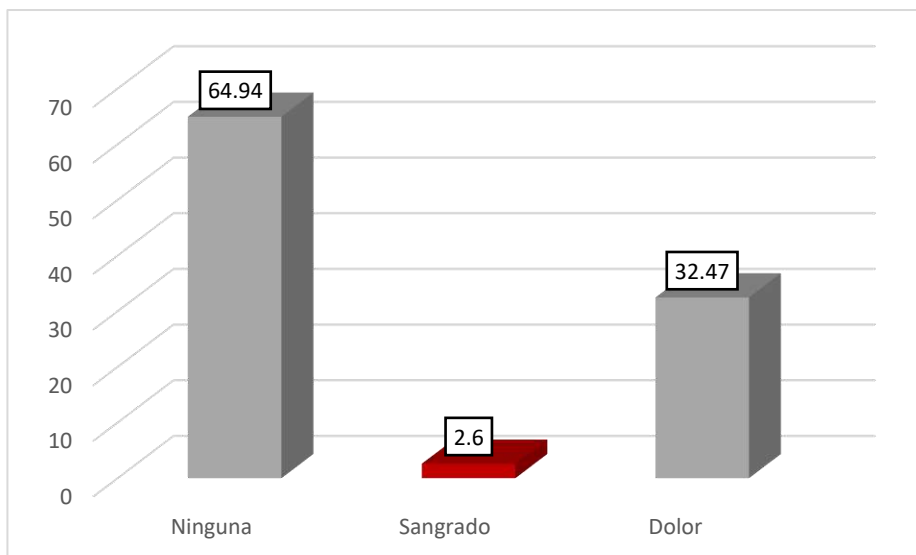


Figura 3. Complicaciones de la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

DIAGNOSTICO PREVIO

Tabla 5.

Diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical previo a la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical	Frecuencia	Porcentaje
NIC I	71	92.21
NIC II	3	3.90
NIC III	3	3.90
Total	77	100.00

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 5 y figura 5, se evidencia el diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical previo a la crioterapia de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali durante el 2022; el 98,70% (76) presentaron NIC I; el 3,90% (3) tuvieron diagnóstico de NIC II y NIC III.

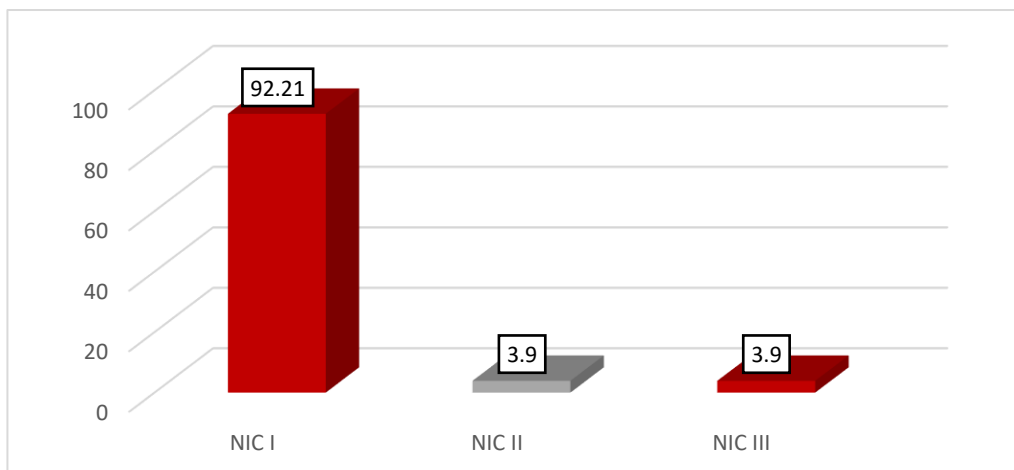


Figura 4. Diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical previo a la crioterapia en las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

EFICACIA

Tabla 6.

Resultados del seguimiento después del tratamiento con crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Complicaciones	Frecuencia	Porcentaje
No hubo persistencia	70	90.91
Si hubo persistencia	7	9.09
Total	77	100.00

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 6 y figura 6, se evidencia los resultados del seguimiento después de la crioterapia, encontrándose que el 90,91% (70) de las pacientes no hubo persistencia de neoplasia intraepitelial cervical, mientras que solo en el 9,09% (7) persistió la neoplasia intraepitelial cervical.



Figura 5. Resultados del seguimiento después del tratamiento con crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 7.

Tasa de curación tras la crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

	Diagnosticadas	Sin persistencia	TC
NIC I	71	67	94.37%
NIC II	3	2	66.67%
NIC III	3	1	33.33%
NIC EN GENERAL	77	70	90.91%

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 7 y la figura 7 se muestran las tasas de curación tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali durante el 2022. La tasa de curación general fue de 90,91%. En detalle, la tasa de curación para la NIC I fue del 94,37 %, para la NIC II del 66,67% y para la NIC III del 33,33%.

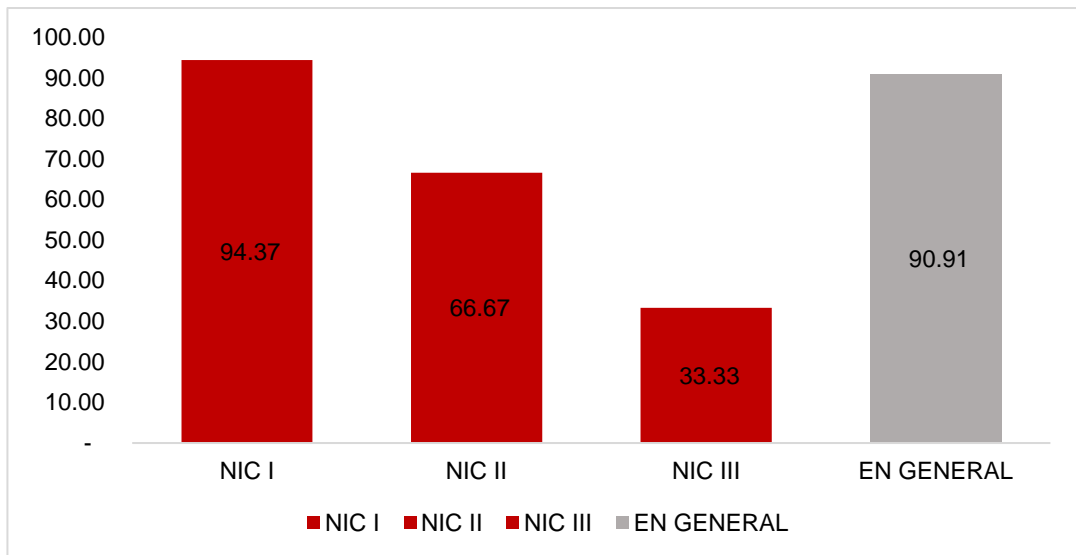


Figura 6. Tasa de curación tras la crioterapia en pacientes con neoplasia intraepitelial cervical atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis específicas:

Hi1: La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Ho1: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 8.

Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Variable	McNemar	Valor "p"	Efecto
NIC I	67.00	0.000	Efecto

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 8, con referente a la eficacia de la crioterapia en el tratamiento de las 71 pacientes diagnosticadas con NIC I, al aplicar la prueba McNemar se halló un valor de $p=0,000$ ($p<0,05$). por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, concluyendo que la La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Hi2: La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Ho2: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 9.

Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Variable	McNemar	Valor "p"	Efecto
NIC II	1.00	0.157	No efecto

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 9, con referente a la eficacia de la crioterapia en el tratamiento de las 3 pacientes diagnosticadas con NIC II, al aplicar la prueba McNemar se halló un valor de $p=0,157$ ($p>0,05$) por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la segunda hipótesis específica, concluyendo que la crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Hi3: La crioterapia es eficaz como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Ho3: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 10.

Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Variable	McNemar	Valor “p”	Efecto
NIC III	2.00	0.317	No efecto

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - “H.A.Y.”

Interpretación: En la tabla 10, con referente a la eficacia de la crioterapia en el tratamiento de las 3 pacientes diagnosticadas con NIC III al aplicar la prueba McNemar se halló un valor de $p=0,317$ ($p>0,05$). por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, concluyendo que la crioterapia no es eficaz como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Hipótesis general

Hi: La crioterapia es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Ho: La crioterapia no es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Tabla 111.

Eficacia de la crioterapia en el tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

Variable	McNemar	Valor “p”	Efecto
NIC I	70.00	0.000	Efecto
NIC II			
NIC III			

Nota: Historias clínicas de pacientes atendidas con diagnóstico de NIC - "H.A.Y."

Interpretación: En la tabla 11, con referente a la eficacia de la crioterapia en el tratamiento de las 77 pacientes diagnosticadas de neoplasias intraepiteliales cervicales, al aplicar la prueba McNemar se halló un valor de $p=0,00$ ($p<0,05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, concluyendo que la crioterapia es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.

4.2 Discusión de resultados

Los resultados del presente estudio realizado en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, durante el 2022, evaluó la eficacia de la crioterapia en el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical (NIC) en 77 mujeres. Los resultados mostraron que el 90,91% de las pacientes no presentaron persistencia de NIC después del tratamiento, y el 64,94% no presentaron complicaciones. La tasa de curación general fue de 90,91%. Así mismo, la prueba de McNemar, que se utiliza para comparar dos variables categóricas pareadas, mostró un valor de $p=0,00$ ($p<0,05$) Esto significa que la diferencia entre las proporciones de pacientes con NIC antes y después de la crioterapia es estadísticamente significativa. En conclusión, la crioterapia es un tratamiento eficaz para la NIC.

En comparación de un estudio realizado en Bolivia durante el 2023 por Rodríguez Orellana X. (5) donde concluye que la crioterapia fue efectiva en el tratamiento de la LIEBG causada por los genotipos 16 y 18 del VPH. El 88% de las mujeres presentaron remisión completa de la lesión después del tratamiento.

Otro estudio realizado en Perú en la provincia de Trujillo por Velásquez Gonzales JM. (9) en el año 2021, mostró que de las 55 pacientes que se sometieron a crioterapia, 48 tenían el diagnóstico de NIC I y 7 tenían el diagnóstico de NIC II, tras el tratamiento, se realizaron controles mediante citología cervical, colposcopia e índice de progresión intraepitelial (IVA) donde los resultados mostraron que un 90,0% de las pacientes evidenciaron mejoría. Por lo tanto, concluyó que la crioterapia es un tratamiento eficaz para las NIC.

Así mismo, un estudio realizado por Chuquiyauri y Tacuche en Huánuco durante el 2018 (11), donde los resultados mostraron que la crioterapia fue eficaz

en el 87,1% de los casos, según los resultados negativos de la citología cervical (PAP) y del índice de progresión intraepitelial (IVA). Los resultados del estudio sugieren que la crioterapia es un tratamiento eficaz para las NIC de grado I y II.

Del mismo modo, un estudio realizado en Pucallpa, Perú, en el año 2022 por Vergara Velarde YF. (8) donde los resultados mostraron que la crioterapia fue eficaz en el 93% de los casos, tanto a los seis meses como al año de la cirugía. Los resultados del estudio sugieren que la crioterapia es un tratamiento eficaz para las NIC.

Finalmente, podemos observar que el estudio confirma los resultados que han demostrado la eficacia de la crioterapia para el tratamiento de las NIC de investigaciones previas a nivel internacional, nacional y local. La tasa de curación de este estudio es comparable a la tasa de curación reportada en otros estudios.

CONCLUSIONES

- ❖ Los resultados revelaron que la crioterapia es un tratamiento eficaz para las neoplasias intraepiteliales cervicales (NIC) en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022.
- ❖ Los resultados revelaron que la crioterapia es un tratamiento eficaz para las neoplasias intraepiteliales cervicales de grado I (NIC I) en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022.
- ❖ Los resultados revelaron que la crioterapia no es un tratamiento eficaz para las neoplasias intraepiteliales cervicales de grado II (NIC II) en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022.
- ❖ Los resultados revelaron que la crioterapia no es un tratamiento eficaz para las neoplasias intraepiteliales cervicales de grado III (NIC III) en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022.
- ❖ Los resultados de seguimiento de la crioterapia en el tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales (NIC) en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, mostraron que la tasa de curación general fue 90,9%. Las tasas de curación específicas para NIC de grado I, grado II y grado III fueron del 94,4%, 66,7% y 33,3%, respectivamente.
- ❖ Los resultados mostraron que la crioterapia es un tratamiento seguro en general. El 64,94% (50) de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha en el 2022 no presentaron complicaciones. El 32,47% (25) manifestaron dolor en el proceso, que fue leve a moderado y se resolvió espontáneamente en unos días. Solo el 2,6% (2) de las

pacientes tuvieron dolor intenso durante el proceso, que requirió tratamiento farmacológico.

❖ Las Características Ginecológicas de la población de estudio fueron:

- El análisis de la distribución de la edad de las pacientes atendidas durante el 2022 en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, mostró que la mayor proporción (48,05%) tenía entre 29 y 39 años, seguida por el grupo de 40 a 50 años (33,00%). Las pacientes de 18 a 28 años representaron el 10,39% del total, mientras que las mayores de 50 años representaron el 7,79%.
- El análisis del número de compañeros sexuales de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022, mostró que el 36,36% tuvieron tres compañeros sexuales, seguido del 33,77% que tuvieron de cuatro a más compañeros sexuales. A la vez el 16,88% tuvieron dos compañeros sexuales y finalmente las que tuvieron solo un compañero sexual fue el 12,99%.
- El análisis de los antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) de las pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022, mostró que la infección más prevalente fue el virus del papiloma humano (VPH), con una frecuencia del 67,53% (52). Le siguió la candidiasis vaginal, con una frecuencia del 40,26% (31). La infección por herpes genital se presentó en el 2,60% (2) de los casos, y la infección por clamidia y VIH en el 1,30%

RECOMENDACIONES

Al Hospital Amazónico de Yarinacocha:

- ❖ Dado que la crioterapia es una opción de tratamiento eficaz para las neoplasias intraepitelial cervical (NIC), se recomienda que las pacientes con NIC sean evaluadas por un equipo de salud formado por un Obstetra y un Ginecólogo para determinar si la crioterapia es el tratamiento adecuado para ellas, según el grado de severidad de la neoplasia intraepitelial cervical.
- ❖ Los resultados de este estudio concluyen que la crioterapia es un tratamiento eficaz para las neoplasias intraepitelial cervical grado I (NIC I) en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022. Por lo tanto, se recomienda que la crioterapia se considere como una opción de tratamiento para las NIC I en esta población.
- ❖ Los resultados de este estudio concluyen que la crioterapia no es un tratamiento eficaz para las neoplasias intraepitelial cervical grado II (NIC II) en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha durante el 2022. Por lo tanto, se recomienda que se consideren otras opciones de tratamiento para las NIC II en esta población.
- ❖ Se recomienda que se exploren otras opciones de tratamiento para las NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha.
- ❖ Se recomienda proporcionarse información sobre el proceso y las posibles complicaciones de la crioterapia a las pacientes antes del procedimiento, con el fin de evitar que rechacen o abandonen el tratamiento por falta de conocimiento.

- ❖ Fortalecer los servicios de salud de Obstetricia, especialmente los servicios de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de cuello uterino en beneficio de la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

Al Profesional Obstetra

- ❖ Se recomienda que gestionen y reciban capacitaciones sobre el cáncer de cuello uterino, con énfasis en el tratamiento con crioterapia y las nuevas técnicas con menos complicaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sung H, Ferlay J, Siegel R.L, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, & Bray F. Estadísticas mundiales sobre el cáncer 2020: Estimaciones GLOBOCAN de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países. PubMed [Internet] 2021 [Citado el 04 agosto 2023]. 71(3), 209–249. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338/>
2. MINSA. Plan Nacional de cuidados integrales del Cáncer [Internet]. Lima: Sinco Diseño EIRL; 2021 [Citado el 05 agosto 2023]. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>
3. D'Alessandro P, Arduino B, Borgo M, Saccone G, Venturella R, Di Cello A, Zullo F. Procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa versus crioterapia en el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical: una revisión sistemática y un metanálisis de ensayos controlados aleatorios[internet] 2018 [Citado el 10 agosto 2023]; 7(4): 145-151. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6172872/>
4. Hospital Amazónico. Informe de evaluación de implementación plan operativo institucional (POI) 2022 Primer Semestre [Internet]. Ucayali: Oficina de planeamiento estratégico; 2022 2018 [Citado el 15 agosto 2023]. Disponible en: https://demo2.haya.gob.pe/wp-content/uploads/2022/09/Informe_Evaluacion_Implementacion-I- semestre_POI_2022_UE-000952-REGION-UCAYALI_HOSPITAL-AMAZONICO.pdf

5. Rodríguez Orellana X. Efectividad de la crioterapia como tratamiento en pacientes con lesión intra-epitelial de bajo grado por infección del virus del papiloma humano de alto riesgo en el hospital materno infantil German Urquidi de marzo de 2021 a diciembre de 2022 [Tesis de Pregrado en internet]. Bolivia: Universidad Mayor de San Simón;2023 [2021 [Citado el 15 agosto 2023]].52 p. Disponible en:

<http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/37968>

6. Iglesias del Rosario MK. Prevalencia de lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres de 21 hasta 65 años de edad en la Provincia De El Oro. Periodo 2018-2019 [Tesis de Pregrado en internet]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2019 [Citado el 15 agosto 2023].64 p. Disponible en:

<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8652/1/9BT2019-MTI209.pdf>

7. Mena Ticay MA. Comportamiento de lesiones intraepiteliales de bajo grado de cuello uterino de mujeres procedentes del sector sur del Municipio De Granada. Enero a diciembre 2017. [Tesis de Pregrado en internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua; 2019 [Citado el 15 agosto 2023].59 p. Disponible en:

<https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2022-10/Comportamiento%20de%20lesiones%20intraepiteliales%20de%20bajo%20grado%20de%20cuello%20uterino.pdf>

8. Manta Carrillo YG. Efectividad de la crioterapia en el tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en mujeres atendidas en el Hospital Distrital Santa Isabel, 2016-2019 [Tesis de pregrado en internet]. Trujillo:

Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [Citado el 15 agosto 2023].52

p. Disponible en:

[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7623/1/REP_JACKELLYNE.VEL%
c3%81SQUEZ_EFECTIVIDAD.DE.LA.CRIOTERA_PIA.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7623/1/REP_JACKELLYNE.VEL%c3%81SQUEZ_EFECTIVIDAD.DE.LA.CRIOTERA_PIA.pdf)

9. Hurtado Roca Y, Becerra Chauca N, Malca M. Eficacia y seguridad de crioterapia, cono frio o termo- coagulación en comparación con LEEP como terapia para la neoplasia intraepitelial cervical: Revisión sistemática. RSP. 2020; 54 (27): 1-12.

10. Chuquiyauri Meza, ED. Tacuche Hurtado YR. Eficacia de la crioterapia en pacientes con diagnóstico de lesiones intraepiteliales atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares de junio 2017 a mayo 2018. [Tesis de Pregrado en internet]Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2018. Disponible en

<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/3018>

11. Vergara Velarde YF. Efectividad de la crioterapia y el cono leep en el tratamiento de lesiones intraepiteliales cervicales en El Hospital Regional De Pucallpa 2018-2019 [Tesis de pregrado en internet]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, 2022 [Citado el 20 agosto 2023].92 p. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5663>

12. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. USA, c2021. Crioterapia para tratar el cáncer; 21 de junio del 2021 [Citado el 26 agosto 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos/cirugia/crioterapia>

13. Medline Plus [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); c2023. Criocirugía del cuello uterino; 28 agosto del 2019 [Citado el 29 agosto 2023]; [1 pantalla]. Disponible en
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002917.htm>
14. MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: Biblioteca Nacional del Perú N° 2017 – 06701; 2017 [Citado el 02 de septiembre de 2023]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
15. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. USA, c2021. Tasa de curación de neoplasias intracelulares cervical; [Citado el 02 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/supervivencia#:~:text=Las%20tasas%20relativas%20de%20supervivencia,o%20a%20los%20ganglios%20linf%C3%A1ticos%20regionales.>
16. UC San Diego Health [Internet]. California:c2023. Crioterapia del cuello uterino; 6 de enero 2022 [Citado el 04 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:
<https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,84093>
17. Medline Plus [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); c2023. Biopsia dirigida por colposcopia; 1 de octubre del 2022 [Citado el 10 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003913.htm>
18. MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: Biblioteca Nacional del Perú N° 2017 – 06701; 2017 [Citado el 12 de septiembre de 2023]. Disponible en :

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>

19. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. USA, c2021. neoplasia intraepitelial cervical; 21 de junio del 2021 [Citado el 22 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/neoplasia-intraepitelial-cervical>

20. Organización Mundial de la Salud [Internet] Infecciones de transmisión sexual; c2023. [Citado el 22 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/36502-que-son-las-its>

21. Sankaranarayanan R, Nene BM, Shastri SS, Jayant K, Muwonge R, Budukh AM, et al. HPV screening for cervical cancer in rural India. N Engl J Med. 2009 abril 2; 360(14):1385–94.

22. Sociedad española de ginecología y obstetricia [Internet]. La primera menstruación [Citado el 27 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:

https://sego.es/mujeres/Primera_menstruacion.pdf

23. Rojas M, Jaimes L, Valencia M. Efectividad, eficacia y eficiencia en equipos de trabajo. RE [Internet]. 3 de octubre del 2017. [Citado el 27 de septiembre de 2023]; volumen (39): Pagina 11. Disponible en:

<https://www.revistaespacios.com/a18v39n06/a18v39n06p11.pdf>

24. Clínica Universidad De Navarra [Internet]; c2023. Diccionario médico: Tratamiento. [Citado el 28 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:

- <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20un%20tratamiento%3F,o%20s%C3%ADntomas%20en%20un%20paciente>
25. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. USA, c2021. neoplasia; [Citado el 30 de septiembre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible en:
- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/neoplasia>
26. Hernández R., Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México. McGraw-Hill Interamericana [Internet]. 2014. [Citado el 01 de octubre de 2023]; 6a ed.

ANEXOS

ANEXO 1: Nota biográfica

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres: Campos Enrique, Jhoysi Evelin

Fecha de Nacimiento: 13/12/2000

DNI: 76349731

Lugar de Nacimiento: Huánuco

Estudios:

- I.E Héroes de Jactay- Huánuco
- Carrera Profesional de Obstetricia - Universidad Nacional Hermilio Valdizán

Grados y títulos: Bachiller en Obstetricia año 2023

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres: Dominguez Solis, Jhomara Marcelina

Fecha de Nacimiento: 07/04/2001

DNI: 70116339

Lugar de Nacimiento: Cerro de Pasco

Estudios:

- I.E.P Augusto Cardich
- Carrera Profesional de Obstetricia - Universidad Nacional Hermilio Valdizán

Grados y títulos: Bachiller en Obstetricia año 2023

ANEXO 2: Matriz de consistencia

Problema General y específicos	Objetivo General y específicos	Variables	Hipótesis	Tipo y diseño investigación	Metodología
<p>Problema general ¿Cuál es la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022?</p> <p>¿Cuál es la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Estimar la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de NIC I en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p> <p>Calcular la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de NIC II en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p> <p>Identificar la eficacia de la crioterapia cómo tratamiento de NIC III en pacientes atendidas</p>	<p>Variable independiente: Crioterapia como tratamiento</p> <p>Variable dependiente: Neoplasias intraepiteliales cervicales</p> <p>Variable interviniente Características Ginecológicas</p>	<p>Hi La crioterapia es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p> <p>Ha La crioterapia no es eficaz como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: Correlacional, transversal y retrospectivo.</p> <p>Esquema:</p> <pre> graph TD M --> O1 M --> O2 O1 --> r O2 --> r </pre> <p>Leyenda: M= Muestra O1: Crioterapia</p>	<p>Población: Todas las historias clínicas de pacientes diagnosticadas de NIC y tratadas con crioterapia en el Servicio de Cáncer de Cuello Uterino del Hospital Amazónico desde enero hasta el mes de diciembre del 2022, siendo un total de 95.</p> <p>Muestra: 77 historias clínicas participaron.</p> <p>Muestreo: Probabilístico</p> <p>Técnica Análisis de datos</p> <p>Instrumento</p>

<p>¿Cuál es la eficacia de la crioterapia como tratamiento de NIC III en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022?</p> <p>¿Cuál es la tasa de curación tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022?</p> <p>¿Cuáles fueron las complicaciones presentadas tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022?</p> <p>¿Cuáles son los Características Ginecológicas de la población de estudio?</p>	<p>en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p> <p>Estimar la tasa de curación tras la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico de Yarinacocha, Ucayali, 2022.</p> <p>Conocer las complicaciones de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales en pacientes atendidas en el Hospital Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p> <p>Describir los Características Ginecológicas de la población de estudio.</p>		<p>Amazónico, Yarinacocha, 2022.</p>	<p>O2: Neoplasias intraepiteliales cervicales r: relación entre las variables de estudio.</p>	<p>Historias Clínicas Ficha de recolección</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

ANEXO 3: Autorización de aplicación de instrumento



GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL AMAZÓNICO



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Yarinacocha 17 de Noviembre del 2023.

CARTA N° 271 - 2023-GRU-DIRESA-HAYA.

Señorita
Campos Enrique Jhoysi
Dominguez Solis Jhomara Marcelina
Solicitante.
Ciudad.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA.

REF. : Oficio N° 318-2023-HA/UEI.

Es grato dirigirme a ustedes, para saludarles cordialmente y al mismo tiempo referirme a su solicitud de fecha 14/11/2023, mediante la cual solicita autorización para ingresar a las instalaciones del Hospital Amazónico, con la finalidad de realizar el Acceso a Historias Clínicas para realizar un trabajo de investigación denominado "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES".

Al respecto debo manifestarles, que se autoriza su solicitud para la ejecución de dicha encuesta, permitiendo realizar y dar las facilidades a la solicitud de su pedido.

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes reiterarle la muestra de mi estima personal.

Atentamente,

LRMBR/HAYA.
C.c.
Archivo

MINISTERIO DE SALUD
DIRESAU
HOSPITAL AMAZONICO
Dr. Lucas Renato Martin Borjas Roe
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL AMAZONICO
CMP 59266



HOSPITAL AMAZÓNICO
UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO



Yarinacocha, 16 de noviembre de 2023

OFICIO N°318-2023-HA/UEI.

Señor
MED. LUCAS RENATO MARTIN BORJAS ROA
Director Ejecutivo del Hospital Amazónico.

DIRECCIÓN - GDS - GRU
HOSPITAL AMAZÓNICO
TRAMITE DOCUMENTARIO

17 NOV 2023

REGISTRO N°: [Handwritten Signature]
HORA:
FIRMA:

Presente.

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA ACCEDER A LAS HISTORIAS CLINICAS

REF. : Solicitud S/N (hoja de envío N°9876)

Me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo y en atención al documento de la referencia, se AUTORIZA a las bachilleres en obstetricia: **Campos Enrique Jhoysy y Domínguez Solís, Jhomara Marcelina** de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizan", realizar el acceso a las HISTORIAS CLÍNICAS para realizar su trabajo de investigación titulada "Eficacia de la crioterapia como tratamiento de neoplasias intraepiteliales cervicales, Hospital Amazónico-Yarinacocha Ucayali, año 2022".

Sin otro particular, me suscribo de usted, no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GDS - GRU
HOSPITAL AMAZÓNICO

Ing. Sergio Placido Sanchez Noriega
Jefe de la Unidad de Estadística Informática
C.P. 255653

SSN/UEI
C.c
Archivo

ANEXO 4: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA. UCAYALI, 2022

FICHA DE RECOLECCIÓN		
NÚMERO DE HISTORIA CLINICA		
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
CARACTERÍSTICAS GINECOLÓGICAS		
EDAD	<18 años	
	18-28 años	
	29-39 años	
	40-49 años	
	>=50 años	
NUMERO DE PAREJAS SEXUALES	1	
	2	
	3	
	más de 3	
ANTECEDENTES DE ITS	Ninguno	
	Gonorrea	
	Sífilis	
	Clamidia	
	VPH	
	Herpes genital	
	VIH	
	Hepatitis B o C	
	Candidiasis vaginal	
Tricomoniasis		
EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA		
Resultados Biopsia	NIC 1	
	NIC 2	
	NIC 3	
Complicaciones	Ninguna	
	Sangrado	
	Dolor	
	Infección	
Resultados de seguimiento	No hubo persistencia	
	Si hubo persistencia	

ANEXO 5: Formatos de validación de instrumentos

Anexo 3: Formato de validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Escala dicotómica

Experto: Dr. NILTON O. ALVARADO CALIXTO

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO	INCORRECTO
	2 puntos	0 punto
El título del estudio está claramente indicado en el instrumento.	2	
El instrumento tiene una estructura organizada y coherente.	2	
Los ítems están ordenados de forma que siguen una progresión natural.	2	
La dificultad de los ítems es apropiada.	2	
Los ítems están redactados de forma clara y sencilla, utilizando un lenguaje que es fácil de comprender.	2	
Las variables del proyecto de investigación están relacionadas con las fases de su elaboración.	2	
El instrumento mide todas las dimensiones de las variables que se desean estudiar.	2	
Los ítems están diseñados para responder a los objetivos del estudio.	2	
Los ítems son la herramienta que permite obtener la información necesaria para alcanzar los objetivos del estudio.	2	
Los ítems se clasifican en función de los diferentes aspectos que se abordan en el estudio.	2	

Observaciones:.....

.....


Firma y sello del experto

Anexo 3: Formato de validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Escala dicotómica

Experto: *Dr. Digna Amabilia Manrique De Lara Suarez*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO	INCORRECTO
	2 puntos	0 punto
El título del estudio está claramente indicado en el instrumento.	2	
El instrumento tiene una estructura organizada y coherente.	2	
Los ítems están ordenados de forma que siguen una progresión natural.	2	
La dificultad de los ítems es apropiada.	2	
Los ítems están redactados de forma clara y sencilla, utilizando un lenguaje que es fácil de comprender.	2	
Las variables del proyecto de investigación están relacionadas con las fases de su elaboración.	2	
El instrumento mide todas las dimensiones de las variables que se desean estudiar.	2	
Los ítems están diseñados para responder a los objetivos del estudio.	2	
Los ítems son la herramienta que permite obtener la información necesaria para alcanzar los objetivos del estudio.	2	
Los ítems se clasifican en función de los diferentes aspectos que se abordan en el estudio.	2	

Observaciones: *Ninguna*

Firma y sello del experto

069 27 959

Anexo 3: Formato de validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Escala dicotómica

Experto: *Dr. Victor Quispe Sulca*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO	INCORRECTO
	2 puntos	0 punto
El título del estudio está claramente indicado en el instrumento.	2	
El instrumento tiene una estructura organizada y coherente.	2	
Los ítems están ordenados de forma que siguen una progresión natural.	2	
La dificultad de los ítems es apropiada.	2	
Los ítems están redactados de forma clara y sencilla, utilizando un lenguaje que es fácil de comprender.	2	
Las variables del proyecto de investigación están relacionadas con las fases de su elaboración.	2	
El instrumento mide todas las dimensiones de las variables que se desean estudiar.	2	
Los ítems están diseñados para responder a los objetivos del estudio.	2	
Los ítems son la herramienta que permite obtener la información necesaria para alcanzar los objetivos del estudio.	2	
Los ítems se clasifican en función de los diferentes aspectos que se abordan en el estudio.	2	

Observaciones: *Ninguna*

[Firma]
Firma y sello del experto
HUÁNUCO
Dr. Victor Quispe Sulca
DOCENTE PRINCIPAL

Anexo 3: Formato de validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Escala dicotómica

Experto: *Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO	INCORRECTO
	2 puntos	0 punto
El título del estudio está claramente indicado en el instrumento.	2	
El instrumento tiene una estructura organizada y coherente.	2	
Los ítems están ordenados de forma que siguen una progresión natural.	2	
La dificultad de los ítems es apropiada.	2	
Los ítems están redactados de forma clara y sencilla, utilizando un lenguaje que es fácil de comprender.	2	
Las variables del proyecto de investigación están relacionadas con las fases de su elaboración.	2	
El instrumento mide todas las dimensiones de las variables que se desean estudiar.	2	
Los ítems están diseñados para responder a los objetivos del estudio.	2	
Los ítems son la herramienta que permite obtener la información necesaria para alcanzar los objetivos del estudio.	2	
Los ítems se clasifican en función de los diferentes aspectos que se abordan en el estudio.	2	

Observaciones: *Ninguna*

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
Hospital Regional "Hermilio Valdizán"

Carlos Antonio Carrillo Y Espinoza
OBSTETRA
COP: 5877

Firma y sello del experto

Anexo 3: Formato de validación de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Escala dicotómica

Experto: *David Chi-Hon León Chiang*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO	INCORRECTO
	2 puntos	0 punto
El título del estudio está claramente indicado en el instrumento.	2	
El instrumento tiene una estructura organizada y coherente.	2	
Los ítems están ordenados de forma que siguen una progresión natural.	2	
La dificultad de los ítems es apropiada.	2	
Los ítems están redactados de forma clara y sencilla, utilizando un lenguaje que es fácil de comprender.	2	
Las variables del proyecto de investigación están relacionadas con las fases de su elaboración.	2	
El instrumento mide todas las dimensiones de las variables que se desean estudiar.	2	
Los ítems están diseñados para responder a los objetivos del estudio.	2	
Los ítems son la herramienta que permite obtener la información necesaria para alcanzar los objetivos del estudio.	2	
Los ítems se clasifican en función de los diferentes aspectos que se abordan en el estudio.	2	

Observaciones: *Se debe proceder a aplicar el instrumento*



David Chi-Hon León Chiang
SECRETARIO DOCENTE

Firma y sello del experto



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 591-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 16 de octubre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 05.OCT.2023, presentado por las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS, en seis (06) folios;

CONSIDERANDO:

Que, con Solicitud S/N, de fecha de recepción de 05.OCT.2023, las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS, solicitan nombramiento de asesor (a) y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA.UCAYALI, 2022";

Que, con CARTA N° 007-2023-UNHEVAL/FOBST-DAT-NECE, la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO, acepta asesorar a las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS;

Que, mediante Proveedor N° 596-2023-UNHEVAL/FOBst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de las mencionadas ex alumnas;

Que, mediante Constancia N° 078-2023-SE-MMF-Dul-FOBst-UNHEVAL, de fecha de recepción 25.AGO.2023, la directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 35° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: solicitan nombramiento de asesor (a) y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "**EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA.UCAYALI, 2022**", de las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS y queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO**, como Asesora de Tesis las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Distribución: DUI, CGyT, Asesora, Interesadas



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°0613-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 30 de octubre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 16.OCT.2023, presentado por las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS, en seis (06) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 591-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 16.OCT.2023, se aprueba la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022" y se nombra a la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO como Asesora de Tesis de las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Solicitud S/N, de fecha de recepción de 16.OCT.2023, las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS, solicitan designación de jurados del proyecto de tesis: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022", bajo el asesoramiento de la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad designará al Jurado de Tesis. a) El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesorario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. b) El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, cumplido este periodo de tiempo y si no hay informe de revisión de tesis se realizará cambio de jurado"

Que, mediante Proveído N°627-2023-UNHEVAL/Fobst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que proponga jurados de tesis de las mencionadas ex alumnas;

Que, mediante Informe Virtual N°069-2023-MMF-DuI-Fobst-UNHEVAL, de fecha de recepción 27.OCT.2023, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, remite la propuesta de los jurados de tesis, según la base de datos de su despacho siendo de la siguiente manera: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ; Mg. Ana María SOTO RUEDA; Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS; Mg. Rosario Del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

1° DESIGNAR Jurados de la Tesis titulada: "**EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022**" de las ex alumnas Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMÍNGUEZ SOLÍS, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

...///



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SU/NE/DU/CD




FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

...///Resolución N° 0613-2023-UNHEVAL-FOBST-D

Presidente: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
Secretaria: Mg. Ana María SOTO RUEDA
Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez
DECANA

Distribución:
DUI
Jurados(4),
Asesora, Interesadas
Archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N°640-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 13 de noviembre de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 10.NOV.2023, presentado por las ex alumnas Jhoysy Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 38°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N° 591-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 16.OCT.2023, se aprueba la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022" y se nombra a la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO como Asesora de Tesis de las ex alumnas Jhoysy Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS;

Que, mediante Resolución N° 613-2023-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 30.OCT.2023, se designa Jurado de Tesis de las ex alumnas Jhoysy Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS, integrado por: Presidenta: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ, Secretaria: Mg. Clara FERNANDEZ PICON, Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS y Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA.

Que, con INFORME COLEGIADO N° 001-2023-JE-Fobst-UNHEVAL de fecha 10.NOV.2023 de la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ; Mg. Ana María SOTO RUEDA y Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, Jurados de la Tesis indican que se encuentran APTAS para su aprobación y ejecución;

Estando a las atribuciones conferidas al Señor Decano (e) de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 0303-2023-UNHEVAL/FOBST-CF, de fecha 24 de octubre de 2023.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** el proyecto de Tesis, titulado: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022", de las ex alumnas Jhoysy Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS asesoradas por la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del 30.OCT.2023.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

DECANO
Dr. Víctor QUISPE SULCA
DECANO (e)

DISTRIBUCIÓN:
DUI, asesora, interesada y archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N°697 -2023-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco 22 de diciembre de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 17.DIC.2023, presentado por las bachilleres Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS, en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°591-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 16.OCT.2023, se aprueba la exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022"; de las bachilleres Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS quien se encuentra registrado en el cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; y nombrar a la Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO, como Asesora de Tesis para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación;

Que, mediante Resolución N°613-2023-UNHEVAL/FObst-D de fecha 30.OCT.2023, se designa el Jurado evaluador de la tesis titulada: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022", de las bachilleres Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS, quedando conformado el Jurado de Tesis por: Presidente: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ, Secretaria: Mg. Ana SOTO RUEDA; Vocal Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS y Accesitaria Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, mediante Resolución N°640-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 13.NOV.2023, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES.HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha.UCAYALI, 2022", de las bachilleres Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS ;

Que, los miembros del Jurado de Tesis después de haber realizado la revisión de dicha tesis informan que se encuentran APTOS para ser sustentado, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, de conformidad al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, aprobado mediante Resolución Consejo Universitario N° 3412-2022-UNHEVAL, de fecha 24 de octubre de 2022, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 44°, señala: "Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentará una solicitud dirigida al Decano(a) pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación"; y en el Art° 80, menciona: "Concluido el proceso de Sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente";

Que, con Resolución Consejo Universitario N°2939-2022-UNHEVAL, de fecha 12.SET.2022, resuelve: DISPONER que los decanos de las 14 facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco programen, A PARTIR DE LA FECHA, la sustentación de tesis de pregrado de manera presencial;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° DECLARAR** expedito a las bachilleres Jhoyssi Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS , para la sustentación de tesis.

...///



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMINIO VALDIZÁN"
Elicenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

.../// RESOLUCIÓN° 697-2023-UNHEVAL/FOBST-D

2-

2° FIJAR fecha, hora, lugar para la sustentación de la Tesis titulada: "EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA.UCAYALI, 2022"; de los bachilleres Jhoysy Evelin CAMPOS ENRIQUE y Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS, para la Sustentación de tesis, de la Facultad de Obstetricia, Carrera Profesional de Obstetricia, ante los Jurados de Tesis; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.

DÍA : Miércoles , 27 de diciembre de 2023
HORA : 11:00 a.m
LUGAR : Auditorium de la Facultad de Obstetricia

3° COMUNICAR a los miembros del Jurado de Tesis y Asesor de Tesis, estando conformado de la siguiente manera:

Presidente : Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
Secretaria : Mg. Ana María SOTO RUEDA
Vocal : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesora : Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO

4° DISPONER que los miembros del Jurado de Tesis designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL.

5° DAR A CONOCER a las instancias correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMINIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DUIFObst, Jurados, Asesor, Interesadas, Archivo.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día miércoles 27 de diciembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller Jhoysy Evelin CAMPOS ENRIQUE, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha. UCAYALI, 2022, para obtener el TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA, estando conformado por los siguientes docentes;

- Presidente : Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
Secretaria : Mg. Ana María SOTO RUEDA
Vocal : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesor de Tesis: Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho (18) y cualitativa de: Muy Buena, por lo que se declara Aprobado (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12:45 horas del día 27 de Diciembre del 2023.

[Signature]
Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
PRESIDENTE

[Signature]
Mg. Ana María SOTO RUEDA
SECRETARIA

[Signature]
Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
VOCAL

Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y 18
Bueno: 14 a 16
Desaprobado: < 14



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día miércoles 27 de diciembre de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Jhomara Marcelina DOMINGUEZ SOLIS**, quién procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOA. UCAYALI, 2022**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente : Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
Secretaria : Mg. Ana María SOTO RUEDA
Vocal : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

Asesor de Tesis: Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho (18) y cualitativa de: Muy Bueno, por lo que se declara Aprobado
(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12:45 horas del día 27 de Diciembre del 2023.

Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
PRESIDENTE

Mg. Ana María SOTO RUEDA
SECRETARIA

Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
VOCAL

Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y 18
Bueno: 14 a 16
Desaprobado: < 14



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE SIMILITUD N°74-2023-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN- DuI -FObst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, el cual reporta un 8% de similitud, correspondiente a las interesadas: CAMPOS ENRIQUE JHOYSSI EVELIN y DOMINGUEZ SOLIS JHOMARA MARCELINA. De la tesis: EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACocha. UCAYALI, 2022, considerada como asesora a la Dra. CASTAÑEDA EUGENIO NANCY ELIZABETH.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillico Marca, 21 de Diciembre del 2023

.....
Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA

Directora de la Unidad de Investigación

Facultad de Obstetricia

UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AM

AUTOR

CAMPOS ENRIQUE JHOYSSI EVELIN DOMINGUEZ SOLIS JHOMARA MARCELINA

RECUENTO DE PALABRAS

13118 Words

RECUENTO DE CARACTERES

74348 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

81 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.1MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 21, 2023 7:44 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 21, 2023 7:45 AM GMT-5

● **8% de similitud general**

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

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES

Dra. Msc. Pilar Melgarejo Figueroa
DIRECTORA

Resumen



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	OBSTETRICIA							
Escuela Profesional	OBSTETRICIA							
Carrera Profesional	OBSTETRICIA							
Grado que otorga	-----							
Título que otorga	OBSTETRA							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	-----							
Nombre del programa	-----							
Título que Otorga	-----							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	-----							
Grado que otorga	-----							

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	CAMPOS ENRIQUE JHOYSSI EVELIN							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	928337241
Nro. de Documento:	76349731						Correo Electrónico:	camposjhoyssei@gmail.com
Apellidos y Nombres:	DOMINGUEZ SOLIS JHOMARA MARCELINA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	931164435
Nro. de Documento:	70116339						Correo Electrónico:	jhomaradominguezsolis1@gmail.com
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:							Correo Electrónico:	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:	CASTAÑEDA EUGENIO NANCY ELIZABETH			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Nro. de Documento:	22494508			
ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-3016-663X			

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	FIGUEROA SANCHEZ IBETH CATHERINE
Secretario:	SOTO RUEDA ANA MARÍA
Vocal:	HILARIO PORRAS NELLY ADELA
Vocal:	
Accesitario	



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

**5. Declaración Jurada:** *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*




a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>	
EFICACIA DE LA CRIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE NEOPLASIAS INTRAEPITELIALES CERVICALES. HOSPITAL AMAZÓNICO DE YARINACOCHA. UCAYALI, 2022	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrada en SUNEDU)</i>	
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico ó Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	

6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	EFICACIA	CRIOTERAPIA	NEOPLASIA
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico ó Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico ó Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.			

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	CAMPOS ENRIQUE JHOYSSI EVELIN	Huella Digital
DNI:	76349731	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	DOMINGUEZ SOLIS JHOMARA MARCELINA	Huella Digital
DNI:	70116339	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 28 DE DICIEMBRE DEL 2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildean si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.