

MSc. Edita Betsys Fundichely Breffe

Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral.
Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesor Asistente.

Cómo citar este texto:

Fundichely Breffe EB, Viudal Gámez LE, Vidal Rodríguez A, Hernández Navarro YC. (2020). Afecciones benignas del cuello uterino en el Policlínico de Antilla entre enero 2018- enero 2019. REEA. No. 6, Vol II. Agosto 2020. Pp. 380-392. Centro Latinoamericano de Estudios en Epistemología Pedagógica. URL disponible en: <http://www.eumed.net/rev/reea>

Recibido: 03 de noviembre de 2019.

Aceptado: 11 de enero de 2020.

Publicado: agosto de 2020.

Indexada y catalogado por:



Título: Afecciones benignas del cuello uterino en el Policlínico de Antilla entre enero 2018- enero 2019.

Resumen: Se realizó un estudio observacional descriptivo de series de casos en pacientes del área de salud del Policlínico de Antillas con patologías benignas de cuello entre enero 2018 a enero 2019. Se implementaron métodos como el análisis documental, el análisis-síntesis, y en la obtención y procesamiento de la información fue fundamental el resultado de las pruebas citológicas y las historias clínicas de las pacientes. Las afecciones benignas del cuello uterino constituye hoy uno de los principales retos en el Sistema Nacional de Salud y cada médico de familia tiene la responsabilidad de trazar estrategias y adoptar acciones que le permitan identificarlas y tratarlas como profilaxis de las afecciones malignas, así como seleccionar la terapéutica adecuada y el factor causal de estas para un correcto diagnóstico y tratamiento que garanticen la atención oportuna a las pacientes, y más que esto a la promoción de la salud de esta patología, logrando de esta forma mayor conocimiento de la población femenina y el logro de una conducta responsable.

Palabras clave: *patología benigna de cuello uterino, área de salud, policlínico.*

Title: Benign affections of the cervix in Antilla's Poly-Clinician between January 2018 January 2019.

Summary: The descriptive observational of series of cases in patients of the area of health of the Poly-Clinician of West Indies with benign pathologies of neck between January 2018 accomplished to January 2019 a study. Syntheses implemented methods like the documentary analysis, the analysis themselves, and in obtaining and information processing was fundamental the result of proofs cytological and the case histories of the patients. One of the principal challenges in Salud's and each family doctor's National System constitutes the benign affections of the cervix today the responsibility to draw strategies and to embrace actions that be enabled providing evidence of identity and to treat them like prophylaxis of the malignant affections, as well as selecting the adequate therapeutics and the causal factor of these for a correct diagnosis and treatment that guarantee the opportune attention to the patients, and more than this has the promotion of the health of this pathology, achieving of this bigger form the feminine population's knowledge and the achievement of a responsible conduct.

Key words: *Benign pathology of cervix, area of health, poly-clinician.*

Título: Afecções benignas do pescoço uterino no Policlínico da Antilla entre janeiro 2018- janeiro 2019.

Resumo: realizou-se um estudo observacional descriptivo de séries de casos em pacientes da área de saúde do Policlínico de Antilhas com patologias benignas de pescoço entre janeiro 2018 a janeiro 2019. Programaram-se métodos como a análise documentária, a análise-síntese, e na obtenção e processamento da informação foi fundamental o resultado das provas citológicas e as histórias clínicas das pacientes. As afecções benignas do pescoço uterino constitui hoje uma das principais provocações no Sistema Nacional de Saúde e cada médico de família tem a responsabilidade de riscar estratégias e adotar ações que lhe permitam as identificar e as tratar como profilaxia das afecções malignas, assim como seleccionar a terapêutica adequada e o fator causal destas para um correto diagnóstico e tratamento que garantam a atenção oportuna às pacientes, e mais que isto à promoção da saúde desta patologia, obtendo desta forma maior conhecimento da população feminina e o lucro de uma conduta responsável.

Palavras chave: *patologia benigna de pescoço uterino, área de saúde, policlínico.*

Introducción.

Las patologías benignas del cuello uterino constituye uno de los principales problemas que afectan a las mujeres en todo el mundo, no solo por su alta incidencia y morbilidad sino porque entre otros elementos, requiere de tratamientos: costosos, prolongados y agresivos que afectan la calidad de vida de ellas y sus familias.^{1,2}

El Cérvix o Cuello del Útero es la parte de los órganos genitales femeninos, la zona más frecuente de localización de patologías en la mujer y el término benigno se refiere a una afección o crecimiento que no es canceroso. Esto significa que no se propaga a otras partes del cuerpo ni invade el tejido adyacente. Algunas veces, una afección se denomina benigna para sugerir que no es peligrosa o grave.

El cuello del útero es una de las zonas de mayor localización de patologías en la mujer. Fuera del carcinoma existen una variedad de afecciones, algunas que no tienen ninguna peligrosidad y otras que corresponden a lesiones precursoras del cáncer.³⁻⁴

La labor de pesquisa es muy importante en la detección de afecciones benignas del cuello uterino, pero a su vez la concientización de las pacientes y del personal de salud es fundamental. La obtención de un diagnóstico precoz en el período donde las lesiones incipientes evitan su progresión a patologías malignas del cuello es de vital importancia. Aun cuando los programas de pesquisa, hayan seleccionado diferentes frecuencias de evaluación y sean distintas las edades para el comienzo y terminación de estos estudios, se debe además tener en cuenta que existen factores de riesgo que señalan dentro de una determinada población a quienes debemos integrar más tempranamente al proceso de diagnóstico precoz.⁵⁻⁶

Lo anteriormente planteado ha sido abordado en múltiples investigaciones por estudiosos del tema entre los que se destacan: Pedro J Grases, Francisco Tresserra Casas, Luciano López-Marín, Arnaldo Barbón, Chávez Caballero, entre otros. Todos ellos consideran que las lesiones benignas del cuello pueden ser clasificadas en traumáticas, inflamatorias y neoformaciones, y que estas representan una de las principales causas de consulta de las mujeres e insisten en que se debe prestar una atención cuidadosa a estos trastornos como parte integral del manejo ginecológico, de forma que podamos prevenir el alto índice de complicaciones e infecciones.

La colposcopia no forma parte del proceso de pesquisa, por ser más costoso el proceder en cuanto al recurso material y al entrenamiento del personal médico, pero constituye un elemento esencial que unido a la citología contribuyen al diagnóstico precoz de las lesiones del cérvix uterino que elevan la tasa de morbimortalidad por cáncer Cérvico uterino.⁷

Este tema no ha sido estudiado con el interés que merece por el volumen que representa la Cervicopatía Benigna la cual merece un análisis más consciente y directo, consecuente con la

magnitud de su importancia, teniendo en cuenta la relación que estos estados pueden tener con la malignidad.⁸⁻⁹ Es necesario establecer normas académico asistenciales y concientizar al Personal Docente, al personal en entrenamiento tanto Médico como Para-Médico para la pesquisa, diagnóstico y tratamiento de ésta.

El cuello uterino de aspecto normal presenta grandes variaciones en las relaciones entre los epitelios planos y cilíndricos; la diferenciación neta entre ellos solo se observa en una pequeña proporción de los cuellos. En la mayor parte de estos se aprecia una zona de transición entre ambos epitelios. Estos límites son modificados por diferentes causas: Fisiológica, como puede ser el embarazo y la menopausia, o patológicas, cuando ocurren infecciones por traumatismos del cuello uterino, lo que origina la formación de erosiones, ectopia, laceraciones y cervicitis.¹⁰ Las infecciones cérvico vaginales representan una de las principales causas de consulta de las mujeres. Los agentes infecciosos abarcan un amplio espectro que va desde virus hasta protozoos pasando por bacterias y hongos, siendo una de sus principales manifestaciones clínicas la leucorrea.^{11, 12, 13.}

Por lo tanto la atención cuidadosa de estos trastornos debe ser parte integral del manejo ginecológico, de forma que podamos prevenir el alto índice de complicaciones e infecciones.¹⁴⁻¹⁵ Durante la consulta médica es necesario realizar una historia clínica cuidadosa así como un examen físico ginecológico completo, para determinar la presencia de leucorrea, debiendo confirmarse los hallazgos mediante inspección microscópica de la secreción y de esta forma lograr un diagnóstico correcto del problema.¹⁶⁻¹⁷

Desde hace algunos años las infecciones cérvico -vaginales han ocupado un escalón superior dentro de los problemas de salud de nuestra población que no se diferencia de la del resto del mundo, siendo en éstos momentos el 80% de los motivos de asistencia a nuestras consultas de ginecología. Todas estas alteraciones de la salud son más frecuentes en zonas urbanas que rurales asociadas con eventos socio-culturales de dichas regiones.⁵ La infección cérvico vaginal es sin lugar a duda una de las afecciones mal manejadas desde el punto de vista terapéutico, desconociéndose en un gran grupo de ellas la etiología y factores predisponentes que llevan cada día a la aparición de nuevos casos de infecciones más severas en este grupo específico.¹⁸⁻¹⁹

Con la aparición de la terapia antimicrobiana en los años de 1940, se pensó que las enfermedades que se transmitían por vía sexual iban a desaparecer, por lo que el valor de éstas fue minimizado; posteriormente en países industrializados, volvieron a resurgir las que se conocían como la gonorrea y la sífilis y las nuevas como la infección por virus de la inmunodeficiencia humana, de serias complicaciones e importantes repercusiones sociales, culturales y económicas. Por el advenimiento de nuevas técnicas de diagnóstico ahora se conocen mayor número de agentes involucrados en estas patologías, lo que obliga al profesional médico y

paramédico a tener más y mejores conocimientos a fin de hacer un diagnóstico certero y dar un tratamiento eficaz en aquellas que son tratables.¹⁹⁻²⁰

En el municipio de Antilla el propósito principal de nuestro estudio ha sido el de lograr un mayor conocimiento del problema. Las experiencias de esta investigación deberán contribuir de manera cierta a la adopción de normas unificadas que, al paso que den mejores resultados clínico-asistenciales, sean la base para estudios prospectivos; logros estos que estamos resueltos a obtener. Esta situación conduce al planteamiento del siguiente Problema Científico: ¿Cuál será el comportamiento de las afecciones benignas del cuello uterino en el municipio de Antilla, en el período comprendido desde enero 2018 hasta enero 2019?

Objetivo general: Describir las afecciones benignas del cuello uterino en la población femenina del municipio de Antilla en el período comprendido desde enero 2018 hasta enero 2019.

Diseño metodológico.

Se realizó un estudio descriptivo de tipo transversal con el objetivo de describir las afecciones benignas del cuello uterino en el municipio de Antilla en el período comprendido desde enero 2018 hasta enero 2019.

Universo y muestra.

El universo de estudio está constituido por las 102 pacientes dispensarizadas con afecciones benignas del cuello uterino conformándose la muestra por 88 pacientes, seleccionadas por muestreo probabilístico. Los datos fueron recogidos de la historia clínica individual, así como de la entrevista médica realizada a cada paciente. Además, se aplicó un cuestionario, en el cual se incluyeron preguntas para seleccionar y otras para desarrollar.

Los métodos empleados en la investigación fueron de tipo teórico, empírico y estadístico.

Teóricos:

- **Analítico-sintético:** Se utilizó con el objetivo de analizar, fundamentar, argumentar, establecer relaciones, nexos y valoraciones sobre el comportamiento de las afecciones benignas del cuello uterino.
- **Inductivo-deductivo:** Se utilizó para determinar regularidades en el análisis del objeto de lo general a lo particular y viceversa.

- **Análisis histórico-lógico:** Se utilizó para analizar la evolución histórico-tendencial de las afecciones benignas del cuello uterino

Se confeccionó y utilizó la entrevista con preguntas cerradas y abiertas que contengan las variables objeto de estudio, luego de haber dado su consentimiento (Anexo 2), creada al afecto por la autora, basada en los objetivos propuestos y que contenga todas las variables de interés, la cual se le aplicó a cada uno de las pacientes en el Policlínico y/o en el hogar.

Triangulación de la información: con los datos obtenidos de la información documental más los datos primarios y métodos de procesamiento estadístico se pudo arribar a conclusiones. La fuente de datos fundamental fue la entrevista (Anexo 2).

La estrategia de búsqueda bibliográfica, se sustentó en textos clásicos, revistas impresas y en formato digital soportado en INFOMED, el meta buscador Google, base de datos como EBSCO, MEDLINE y PUBMED sobre artículos de la temática correspondientes al período del 2015 al 2019.

Empíricos:

- **Análisis documental:** Se utilizó para la elaboración de la fundamentación teórica de la investigación, en tal sentido se utilizó literaturas especializadas como textos básicos, artículos, documentos de Internet, análisis de situación de salud y otros.
- **Análisis estadístico:** la información se procesó mediante métodos estadísticos descriptivos, se utilizó una calculadora de mesa y una computadora ASUS, los datos fueron recogidos a través de una base de datos confeccionada por el autor y procesada estadísticamente con técnicas correspondientes. Se resumieron en tablas. Se determinaron frecuencia absoluta (número de casos) y relativa (porcentaje) en la distribución de las frecuencias conformadas. Una vez obtenido el dato primario se procedió a organizarlo en tablas para la mejor comprensión, análisis y discusión de los resultados.

Métodos de procesamiento de la información: Se utilizó números absolutos y por cientos. La información se presentó mediante cuadros y gráficos, para su mejor comprensión y análisis, y luego se comparó los resultados que se obtuvieron por autores nacionales e internacionales.

ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Tabla 1. Edad de las pacientes estudiadas en el Policlínico con Servicio de Hospitalización del municipio Antilla. Enero 2018/ Enero 2019.

Edad	No	%
15-19 años	9	10.2
20-24 años	17	19.3
25-29 años	29	32.9
30-34 años	22	25.0
35 años o más	11	12.5
Total	88	100.0

Fuente: Entrevista.

En la tabla 1. Se observa el comportamiento de las afecciones benignas de cuello según la edad, observándose que 29 casos que representa el 32.9 % del total correspondieron a las pacientes que se encuentran entre 25 y 29 años, seguido del grupo comprendido entre 30 y 34 años, con 22 pacientes, lo que representa el 25 % del total y en menor cuantía se encuentran los grupos comprendidos en las edades entre 35 años y más con 11 pacientes para un 12.5 % del total y de 15 a 19 donde se encuentra el grupo que menos incidió, con 9 casos para un 10.2 % del total de la muestra seleccionada.

Hay autores que consideran oportuno y efectiva la realización de la citología antes de los 24 años de edad en pacientes con vida sexual activa lo que contribuiría a elevar el nivel de salud de estas, pues se considera una acción de prevención, garantizando la detección precoz de cualquier afección del cuello uterino, criterio que comparten los autores.

Tabla 2. Nivel de escolaridad de las pacientes estudiadas en el Policlínico con Servicio de Hospitalización del municipio Antilla. Enero 2018/ Enero 2019.

Nivel de Escolaridad	No	%
Secundario sin terminar	10	11.3
Secundario terminado	12	13.6
Preuniversitario sin terminar	25	28.4
Preuniversitario terminado	15	17.0
Universitario sin terminar	12	13.6
Universitario terminado	14	15.9
Total	88	100

Fuente: Entrevista.

Según los resultados mostrados en la tabla 2, el nivel escolar con mayor incidencia de las afecciones benignas del cuello del uterino se concentra en el grupo de preuniversitario sin terminar encontrándose en un 28,4 %, siendo menos representativo el grupo comprendido en las féminas del nivel secundario sin terminar con un 11. 3 % del total.

Todo lo anterior evidencia que el aumento en la escolaridad minimiza la vulnerabilidad pues la conducta de las pacientes tiende a ser más responsable.

Tabla 3. Estado Civil de las pacientes del Policlínico con Servicio de Hospitalización del municipio Antilla. Enero 2018/ Enero 2019

Estado Civil	No	%
Soltera	43	48.8
Casada	14	15.9
Acompañada	15	17.0
Divorciada	16	18.17
Total	88	100.0

Fuente: Entrevista.

En la tabla 3 aparece el estado civil de las pacientes tomadas como muestra, siendo el de mayor representatividad las solteras con un 48.8 %, le siguen las divorciadas con el 18.17, las acompañadas con 15 que representa el 17.0 del total y por último el grupo de las casadas con 14 que representa el 15.9 % del total. Los autores plantean que el estado civil: soltera y divorciada de las pacientes constituye un factor de riesgo ya que en este grupo se encuentran las pacientes con una vida sexual más activa.

Con relación al número de parejas sexuales, Flores Acosta refiere que tener varias parejas constituye uno de los principales factores de riesgo, aspecto que se corrobora en los resultados de la tabla No 5.

Tabla 4. Signos clínicos de las afecciones benignas del cuello uterino en las pacientes del Policlínico con Servicio de Hospitalización del municipio Antilla. Enero 2018/ Enero 2019.

Signos clínicos de las afecciones benignas del Cuello Uterino.	No	%
Cervicitis	18	20.4
Pólipos	4	4.5
Quistes de Naboth	11	12.5
Cuello Uterino Edematoso	6	6.8
Leucorrea	27	30.6
Eritoplacia del Cuello Uterino	12	13.6
Excoriaciones	3	3.4
Sangramiento Escaso	7	7.9
Total	88	100.0

Fuente: Entrevista.

En cuanto a los signos clínicos de las afecciones benignas detectados según la tabla No 4 predominó la leucorrea con un total de 27 pacientes para un 30.6% del total, con un 20.4 % seguido de la cervicitis y la eritoplacia del cuello uterino en un 13.6 de las féminas tomadas como muestra. Se pudo constatar que son precisamente las escoriaciones con un 3.4% y los pólipos representados en un 4.5 de las pacientes, las afecciones del cuello uterino que hoy afectan a las mujeres en nuestro municipio.

Según estudios realizados por varios autores, la leucorrea afecta a gran número de pacientes que acuden a la consulta de Ginecología, con frecuencia rebelde al tratamiento, y que en múltiples ocasiones es causa de alteraciones del estado biopsicosocial de la mujer, no solo por la presencia de la secreción, sino por la fetidez que la acompaña.

Los autores comparten el criterio de los estudiosos del tema cuando se refieren a que todas las infecciones del aparato genital femenino presentan una sintomatología que puede ser común, como disuria, polaquiuria, prurito vulvar, dispareunia y leucorrea. Resulta muy difícil distinguir dichas infecciones entre sí solo sobre la base de la sintomatología, siendo absolutamente necesario fundamentarse en la exploración y el estudio microbiológico para establecer el diagnóstico.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre las conductas y prevención de las afecciones benignas del cuello uterino en las pacientes pertenecientes al Policlínico con Servicio de Hospitalización del municipio Antilla. Enero 2018/ Enero 2019.

Nivel de Conocimiento		
	No	%
Bueno	16	18.1
Regular	25	28.4
Malo	47	53.4
Total	88	100.0

Fuente: Entrevista.

En la tabla 5 cuando se analiza el nivel de conocimiento de las pacientes estudiadas acerca de las afecciones benignas se puede apreciar que el 53.4 se evalúa como malo, el 28.4 regular y el 18.1 bueno, todo lo cual demuestra que es fundamental crear una cultura para el conocimiento de este problema de salud que hoy se presenta, propiciadora de mecanismos reflexivos, que permita una dinámica favorable en el plano estatal, comunitario y familiar, hasta llegar a las pacientes de forma general y no solamente en las afectadas, no solo dedicada al conocimiento de estas afecciones sino dirigida a la importancia de una vida sexual responsable, sin promiscuidad, con el uso de preservativos, sin cambio de parejas constantes, sino también acudir precozmente a las instituciones de salud, no basándose en un síntoma sino en una manera de prevenir el riesgo y recibir consejería de personal capacitado.

Conclusiones.

Las afecciones benignas del cuello uterino constituye hoy uno de los principales retos en el Sistema Nacional de Salud y cada médico de familia tiene la responsabilidad de trazar estrategias y adoptar acciones que le permitan identificarlas y tratarlas como profilaxis de las afecciones malignas, así como seleccionar la terapéutica adecuada y el factor causal de estas para un correcto diagnóstico y tratamiento que garanticen la atención oportuna a las pacientes, y más que esto a la promoción de la salud de esta patología, logrando de esta forma mayor conocimiento de la población femenina y el logro de una conducta responsable.

Referencias bibliográficas.

- Chávez Caballero E. El papel de la colposcopia, citología e histología en el diagnóstico de cáncer de cervix .Revista de Postgrado de la VIa Cátedra de Medicina [re vista en Internet]. 2007[citada 12 de junio de 2015];4 (175):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://med.unne.edu.ar/revista/revista175/2_175.pdf.
- Aguilar Fabr e K, Ríos Hernández MA, Hernández Menéndez M, Aguilar Vela de Oro FO, Silveira Pablos M, Nápoles Morales M. Papiloma viral humano y cáncer de cuello uterino. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en Internet]. 2008[citada 16 de julio de 2011];4(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol34_1_08/gin03108.htm.
- Sarduy Nápoles M, Martínez Chang IM, Vasallo Prieto R, de Armas F ern andez MC, Alfonso Sabatier C, Herrera Páez B. Lesiones intraepiteliales cervicales de bajo grado. Regresión, persistencia y progresión a los dos años de evolución. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en Internet]. 2009 [citada 12 de agosto de 2011];35(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000300008&lng=es&nrm=iso.
- Palefsky JM, Rubin M. La epidemiología del virus del papiloma humano anal y de la neoplasia relacionada. Obstet Gynecol Clin N Am[revista en Internet]. 2009[citada 12 de julio de 2011]; 36:[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/502/502v36n01a13149149pdf001.pdf>.
- Ortiz Serrano R, Uribe Páez CJ, Díaz Martínez LA, Dangond Romero YR. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2004;55(2):146-60.
- Grisales H, Vanegas P, Gaviria AM, Castaño J, Alonso Mora M, Borrero M, et al. Prevalencia de anomalías de células epiteliales y factores asociados en mujeres de un municipio rural colombiano. Biom dica [revista en Internet]. 2008 [citada 17 de agosto de 2011];28(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/cielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572008000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

- Sierra-Torres CH, Acosta Aragón MP, Orejuela Aristizabal L. Papilomavirus y factores asociados a neoplasia intraepitelial cervical de alto grado en Cauca, Colombia. *Rev Salud Pública*. 2006;8(Supp 1):47-58.
- Martínez Chang YM, Sarduy Nápoles M. Manejo de las adolescentes con neoplasia intraepitelial cervical. *Rev Cubana Invest Biomed*[revista en Internet]. 2006[citada 3 de abril de 2008];25(1):[aprox. 18 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol25_1_06/ibi01106.htm.
- Mustelier Despaigne R, Ardines Castellanos I, Jorge García A. Algunos factores sociales más comúnmente relacionados con colposcopia orgánica alterada. *MEDISAN*. 1998;2(3):20-4.
- Grases P, Tresserra F, López L. Cuello uterino: atipias y lesiones premalignas no invasoras. *Rev Obstet Ginecol Venez*[revista en Internet]. 2006 [citada 4 de junio de 2008];66(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0048-77322006000200006&script=sci_arttext.
- Montes L, Mullins MJ, Urrutia MT. Calidad de vida en mujeres con cáncer cérvico uterino. *Rev Chil Obstet Ginecol*.2006;71(2):129-3412.
- Castro MI, Abratte O, Barocchi M, Musacchio ML. Coloración de Papanicolaou y su importancia en el diagnóstico de las infecciones cervicovaginales. *Acta Bioquím Clín Latinoam*[revista en Internet]. 2004[citada 12 de julio 2011];38(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-29572004000200008&lang=pt.
- Barbón A. Análisis de algunos factores de riesgo de lesiones premalignas de cuello uterino en un área de salud.*Rev Haban Cienc Méd*[revista en Internet]. 2009 [citada 12 de julio de 2011]; 8(4):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000400005&lng=es&nrm=iso.
- Tamayo Lien TG, de la Torre AI, Varona Sánchez J, Borrego López J, Areces Delgado G. Relación colpohistológica en lesiones de cuello de alto grado. *Rev Cubana Obstet Ginecol*[revista en Internet]. 2010 [citada 12 de agosto de 2011];36(3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000300012&lng=es&nrm=iso.
- Flores Acosta CC, Vidal Gutiérrez O, Saldívar Rodríguez D, Núñez Alvar RD. Prevalencia de displasia cervical en embarazadas en el Hospital Universitario de Monterrey, Nuevo León, México. *Rev Chil Obstet Ginecol* [revista en Internet]. 2010[citada 12 de agosto de 2011];75(5):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262010000500003.
- Carrillo A, Mohar A, Meneses A, Frías-Mendivil M, Solo rza G, Lizano M. Utilidad en la combinación de 28 oligonucleótidos universales para la detección del virus del papiloma humano en cáncer cervicouterino y lesiones premalignas. *Salud Pública de México*. 2004;46(1):7-15.

- García Ayala E, Díaz Pérez JA, Melo MA, Parra Fuentes FA, Vera LM, Latorre JF. Factores asociados a la identificación del cáncer de cuello uterino en la citología, colposcopia y biopsia en la liga santandereana de lucha contra el cáncer de 2002 a 2003. *Revista Española de Patología*. [revista en Internet]. 2007[citada 12 de septiembre de 2011];40(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.patologia.es/volumen40/vol40-num1/40-1n05.htm>.
- Cordero Martínez J. Nomenclatura y diagnóstico de las lesiones intraepiteliales cervicales. *Revista de Ciencias Médicas La Habana*[revista en Internet]. 2006[citada 20 de mayo de 2008];12(1):[aprox. 13 p.] Disponible en: http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol12_1_06/hab12106.htm.
- González M, Murillo R, Osorio E, Gamboa O, Ardila J. Prevalencia de anormalidades citológicas e histológicas de cuello uterino en un grupo de mujeres en Bogotá, Colombia. *REV COLOMB CANCEROL*[revista en Internet]. 2010 [citada 12 de septiembre de 2011];14(1):[aprox. 9 p.].Disponible en: <http://www.cancer.gov.co/documentos/RevistaCC2010%20Vol%2014%281%29/Prevalencia%20de%20anormalidades%20citologicas.pdf>.
- Martínez Martínez-Pinillo A, Díaz Ortega I, Carr Pérez A, Varona Sánchez JA, Borrego López JA, de la Torre AI. Análisis de los principales factores de riesgo relacionados con el cáncer cérvico uterino en mujeres menores de 30 años. *Rev Cubana Obstet Ginecol*. 2010 [citado 12 Abr 2012]; 36(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v36n1/gin08110.pdf>