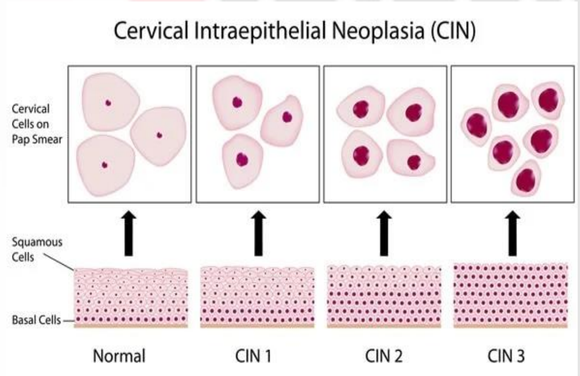
Facultad de Ciencias de la Salud
UNCA

PREVALENCIA DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO EN MUJERES BAJO PROGRAMA NACIONAL DE CÁNCER CERVICOUTERINO EN EL DEPARTAMENTO TINOGASTA. CATAMARCA

Salcedo C. B [1], Solohaga E. R [2], Olivato M. F[3] Hospital Zonal San Juan Bautista Tinogasta [1], Mini Hospital Sijan[2] - Hospital del Milagro Saujil[2], Facultad de Ciencias de la Salud[3] faolivato@yahoo.com.ar

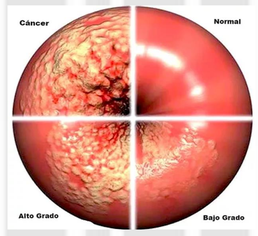
INTRODUCCIÓN

El Virus de Papiloma Humano (VPH) es la Infección de transmisión sexual mas frecuente en la mujer, la importancia de su diagnóstico, se encuentra determinada por el aumento de la probabilidad de desarrollar cáncer uterino, por lo cual es indispensable realizar el tamizaje de este; en especial en pacientes de riesgo.



OBJETIVOS

Determinar la prevalencia de VPH en mujeres bajo el Programa Nacional de Cáncer Cervicou
departamento Tinogasta. Período 2016 - 2017.



MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal.
Muestra 955 historias clínicas de mujeres procedentes de Tinogasta y Fiambalá.
Análisis estadístico SPSS en su versión 23, cruce de variables se realizó a través de la prueba Chi cuadrado, siendo asociación estadística si la p era menor de 0,05

RESULTADOS

1

3% de las mujeres tuvo Test de VPH positivo.

- El grupo etario predominante fue de 30 a 39 años con un 37,2% seguido del grupo de 40 a 49 años con un 29,3%.
- El 53% e las mujeres residía en Fiambalá.
- El 12,9%, de las mujeres era solteras, 4,7%, bajo unión estable y en el 76,9% no se reporto la información en la historia clínica.
- El nivel de instrucción de las mujeres fue, 8,3% secundario completo, el 7,2% la primaria completa, mientras que no se consigno esa información en el 78,3% .
- El 8,8% de las mujeres que realizar el test de VPH, eran multíparas, 3,2% las primíparas , mientras que en un 83,5% no se registró dicho dato.
- El 74,5 % de los test fue por fue autotoma en el 25,5% fue mediante toma dirigido.

Tabla 1 – Caracterización PAP

		n	%
Clasificación PAP	ASC-US	0	,0
	ASC-H	22	2,3
	LSIL	10	1,0
	HSIL	14	1,5
	Negativo	230	24,1
	Sin dato	654	68,5
	No evaluable	17	1,8
	Pendiente	8	,8
	Total	**955**	**100,0**

El PAP fue negativo en el 24,1% de las mujeres, el 2,3% presentó ASC-H y en el 68,5% no se registro el resultado.

Tabla 2 – Caracterización VPH y PAP

		Positivo		Negativo		Sin dato		No evaluable		Chi² (p)
		n	%	n	%	n	%	n	%	
PAP	ASC-US	0	,0	0	,0	0	,0	0	,0	**1264,443 (<0,001)**
	ASC-H	9	31,0	0	,0	13	1,8	0	,0	
	LSIL	1	3,4	0	,0	9	1,2	0	,0	
	HSIL	4	13,8	0	,0	10	1,4	0	,0	
	Negativo	15	51,7	189	99,5	26	3,6	0	,0	
	Sin dato	0	,0	0	,0	654	89,6	0	,0	
	No evaluable	0	,0	0	,0	11	1,5	6	100,0	
	Pendiente	0	,0	1	,5	7	1,0	0	,0	

Las mujeres con test de VPH positivo, tuvieron PAP negativo en el 51,7%, el 31% tuvo ASC-H positivo, y el 13,8% tuvo HSIL positivo.
Las mujeres con test de VPH negativo el 99,5% tuvo PAP negativo.

Tabla 3 - Caracterización toma de muestra VPH y PAP

		Dirigida		Autotoma		
		n	%	n	%	Chi² (p)
PAP	ASC-US	0	,0	0	,0	759,627 (p<0,001)
	ASC-H	9	3,7	13	1,8	
	LSIL	1	,4	9	1,3	
	HSIL	4	1,6	10	1,4	
	Negativo	210	86,1	20	2,8	
	Sin dato	6	2,5	648	91,1	
	No evaluable	6	2,5	11	1,5	
	Pendiente	8	3,3	0	,0	
	Total	**244**	**100,0**	**711**	**100,0**	

El 86,1% de las mujeres con toma de test de VPH dirigido, presentó PAP negativo.

CONCLUSIONES

La implementación del Programa Nacional y Provincial de testeo para VPH, en especial la autotoma fue una estrategia con amplia aceptación entre las mujeres del departamento, favoreció la accesibilidad al diagnóstico y tratamiento oportuno; en aquellas mujeres mas vulnerables, empoderándolas sobre su salud sexual, universalizando el acceso a los servicios de salud.

Puso en evidencia la falta de registros adecuados no solo para conocer la epidemiologia de esta y otras patologías, sino también para la implementación de estrategias sociosanitarias locales.