

63 11226



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO**

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21

**FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCION DE  
CANCER CERVICO UTERINO.**

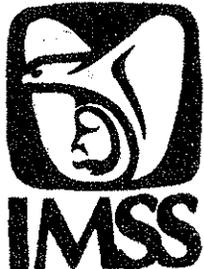
**T E S I S**

PARA OBTENER EL TITULO DE:

**ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

**P R E S E N T A :**

**DRA. CLAUDIA GARRIDO SORIANO**



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

~~2002~~ 2002



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mis tíos, hermanos y de una manera muy especial a mis padres, los cuales con su confianza, apoyo y comprensión formaron los pilares en los cuales me sostuve durante este tiempo. A Dios que me dio la calma y fortaleza en los tiempos difíciles.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi familia por todo el apoyo moral y espiritual que me brindaron para poder realizar y lograr esta meta.

Agradezco a mis compañeros y amigos por su comprensión e impulso durante estos años que convivimos y fueron muy buenos.

Agradezco a todo el personal y derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social; y de manera muy especial a mis profesores por sus enseñanzas y su apoyo desinteresado los cuales fueron para mí un impulso para lograr mi especialidad.

# LO QUE EL NIÑO NECESITA

## ***Aceptación:***

Formar parte, de la familia sin sentirse incómodo en ella.

## ***Desarrollo:***

Crecer y desarrollarse con armonía física, mental y emocional.

## ***Seguridad:***

Espera que su hogar sea un refugio, que sus padres velen por él, que tenga el respaldo de la familia.

## ***Protección:***

Confía en la defensa del hogar, porque sus padres lo amparan en todo momento.

## ***Independencia:***

Para crecer, para tomar sus propias decisiones.

## ***Confianza:***

En su familia y en el mundo que le rodea.

## ***Consejos:***

Orientación para saber cómo comportarse con los demás.

## ***Control:***

Saber que hay límites y hasta dónde puede llegar.

## ***Ser escuchado:***

Para intercambiar impresiones en un diálogo ameno.

## ***Amor:***

El amor es la mejor herencia que un niño puede recibir.

## ***Amar:***

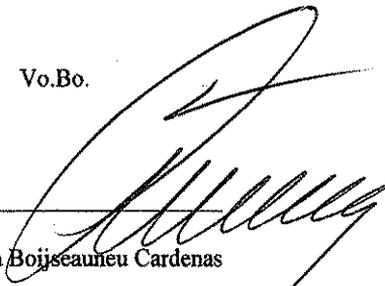
Es llegar a ser uno mismo gracias a otro, hacerlo todo entre dos, Referirlo todo a un “nosotros” que nos hace ser infinitamente más nosotros mismos, gracias por darme todo tu amor y ser como eres.

***Alejandro.***

*¡Si estas necesidades básicas se cumplen, el niño será un futuro triunfador!*

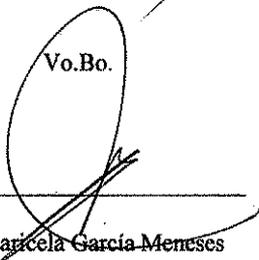
FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

Vo.Bo.

  
Dra. Martha Boijseauneu Cardenas

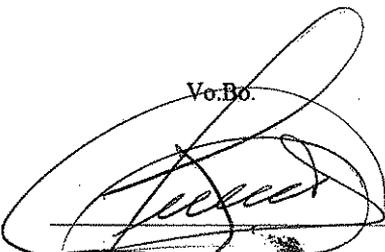
Directora de la U.M.F. No. 21

Vo.Bo.

  
Dra. Marcela García Meneses

Jefa de enseñanza e investigación U.M.F. No. 21

Vo.Bo.

  
Dra. Marcela Meneses Garduño

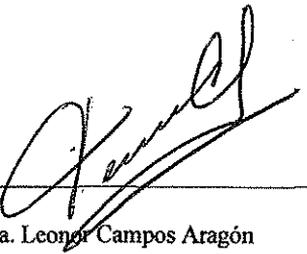
Prof. Titular de la residencia de medicina familiar U.M.F.No.21

  
DIVISION DE ESPECIALIZACION  
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
FACULTAD DE MEDICINA  
U. N. A. M.



FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

***ASESOR DE TESIS***

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leonor Campos Aragón', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Dra. Leonor Campos Aragón

Especialista en epidemiología

Jefe de Servicio de Medicina Preventiva de la U.M.F. No. 21

**ÍNDICE**

CONTENIDO.	PAG..
1.-Introducción.....	2
2.- Objetivo.....	5
3.- Material y Métodos.....	6
4.- Diseño Estadístico.....	8
5.- Resultados.....	9
6.- Conclusiones.....	18
7.- Sugerencias.....	19
8.- Anexo.....	21
9.- Bibliografía.....	22

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO

**FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE  
CÁNCER CERVICO UTERINO**

## ***1.- INTRODUCCIÓN.***

El cáncer es una enfermedad que se caracteriza por crecimiento anormal y diseminado de células que, al desarrollarse en forma incontrolada, avanza entre los tejidos normales y los destruye, alterando de esta manera al organismo. 1,2,3

La detección se define como el medio que nos permite poner de manifiesto lo que no puede ser observado directamente. Con el advenimiento del frotis de papanicolaou en 1941, fue posible descubrir la existencia del cáncer in situ, displasias y atipias celulares. 2 se considera los programas de detección oportuna del cáncer cervico uterino como responsables de la disminución de la tasa de incidencia y mortalidad de esta neoplasia en países industrializados, ya que se reporta un descenso en un 70% en Estados Unidos y 60% en países Nórdicos en un lapso de 20 años, pero también se han observado otros factores que podrían estar favoreciendo bajos porcentajes entre los que podemos citar; ambientales, genéticos, raza, etc. 1,4

En los últimos diez años el cáncer cervico uterino se ha mantenido como la causa mas común de cáncer en mujeres de países subdesarrollados, reportándose aproximadamente 465 mil casos nuevos de cáncer y 200 mil muertes por esta causa, su mayor frecuencia se reporta en Asia, América Latina y África. 2,3,5

## FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

La detección de cáncer cervico uterino en México se llevó a cabo en 1942 a cargo de la Secretaría de Salubridad y Asistencia con la campaña nacional de lucha contra el cáncer. 4,6 A partir de 1949 comenzó la detección del cáncer cervico uterino en el Hospital de la Mujer, un años después el Instituto Nacional de Cardiología, inicia la formación de recursos humanos para la obtención y lectura del papanicolaou, en 1962 el Instituto Mexicano del Seguro Social (I.M.S.S.) y en 1964 en el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. (I.S.S.S.T.E) en 1964 se crea por decreto presidencial el Consejo Nacional contra el cáncer actualmente la Secretaría de Salubridad (S.S.) en la que norma las actividades del programa de detección oportuna del cáncer cervico uterino a nivel poblacional. 2,4

Para 1990 la (S.S.) logró una cobertura del 12% de la población nacional y en el (I.M.S.S.) se realizan un millón de estudios anuales lo que representa un 15% de la población derechohabiente, 3,7,8 esto nos refleja una baja cobertura en la República Mexicana.

En el Instituto Mexicano del Seguro Social, en la Delegación No. 4 se reporta para 1996 una cobertura del 18.2% y una tasa de mortalidad del 7.64 . Para la Unidad de Medicina Familiar No. 21 en 1996 se realizaron 8,765 papanicolaou de los cuales 19 casos fueron sospechosos y 3 confirmados, se reportaron 3 defunciones, siendo mas afectado el grupo de 45-64 años de edad con una tasa de 2.27. 7,9

En México, la lucha contra el cáncer cervico uterino involucra la modificación de ciertos factores entre los que podemos citar la multiparidad, inadecuada educación sexual, clases sociales bajas, la edad también juega un papel importante, ya que se ha observado que a partir de los 20 años de edad puede presentarse esta enfermedad, siendo mas frecuente conforme avanza la edad, todo lo anterior dificulta no solo la aceptación de la prueba sino también el conocimiento de la existencia de enfermedades de transmisión sexual. 3,6,8

A pesar de los programas existentes en nuestro país el cáncer cervico uterino continúa siendo un problema de salud muy importante en México, ya que generalmente cursa asintomático, por eso la importancia de tomar la citología que es fácil y rápido de realizar sin complicaciones, poco dolorosa al alcance de toda la población, se utilizan pocos recursos materiales, sin embargo existe irregularidad en la detección, haciendo mas difícil la intervención en los diferentes niveles de atención (Primaria, Secundaria y Terciaria) 2,8,10

El cáncer cervico uterino ocupa el segundo lugar de mortalidad en nuestro país, a pesar de existir programas de detección oportuna del cáncer cervico uterino en todo el país, continúa siendo un problema de salud pública muy importante por lo que en este trabajo se pretende identificar algunos factores que puedan estar interviniendo para la limitación de la detección oportuna del cáncer cervico uterino. 8,9

## **2.- OBJETIVO**

### **OBJETIVO GENERAL:**

Identificar algunos factores educacionales, culturales, e institucionales que limiten la detección oportuna del cáncer cervico uterino, de las mujeres que acuden a atención a la Unidad de Medicina Familiar No. 21.

### 3.- MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional.

Se estudiaron a mujeres con y sin vida sexual activa a partir de los 25 años de edad que acudiera a la Unidad de Medicina Familiar No. 21. Se determinó el tamaño de la muestra mediante el método de proporciones a partir de la pirámide poblacional de la unidad; para la recolección de la información se seleccionó en forma no probabilística intencional a personas que se encontraban en los pasillos de la unidad, tanto en turno matutino y vespertino en el periodo de septiembre a octubre de 1997; que nunca se habían realizado la detección del cáncer cervico uterino, además a mujeres con reporte de clase I con mas de 3 años sin realizarse la detección, también se tomó en cuenta a mujeres con reporte clase II que tenían un año sin la detección a las que se les aplicó un cuestionario (Anexo 1). Se excluyeron las mujeres que no aceptaron participar en el estudio, a las que se les diagnóstico displasia o que se encontraran en tratamiento de cáncer cervico uterino o cuando los cuestionarios fueran incompletos o ilegibles.

El cuestionario fue validado previamente por (La epidemiologa del servicio de medicina preventiva, enfermera sanitarista encargada del programa de detección oportuna del cáncer cervico uterino y un medico

familiar), consideraba factores individuales, como la edad en años cumplidos y números arábigos, la escolaridad entendiéndose como el máximo grado de estudios alcanzado por la persona (analfabeta, primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, bachillerato incompleto, bachillerato completo y licenciatura). También se preguntó la ocupación definida como la actividad en que emplea el tiempo, nosotros tomamos en cuenta si trabaja o no trabaja.

Dentro de los factores educacionales, se preguntó información sobre la detección de cáncer cervico uterino ( sabe que es, le han dicho que es malo, sabe en donde se realiza, cree que es importante y otra). En los factores culturales se interrogó si le daba pena, tiene tiempo, le provocaba dolor o desidia, definida como negligencia ( descuido, omisión), dejadez (pereza, abandono de sí mismo o de sus propias cosas). Entre los factores institucionales se preguntó en cuanto a la atención que se le brinda.

Se realizó prueba piloto antes de aplicar el cuestionario. El análisis estadístico fue univariado, utilizando frecuencias simples, porcentaje, así como bivariado con cruce de variables.

**4.- DISEÑO ESTADÍSTICO**

Se determinó el tamaño suficiente de la muestra mediante el método de proporciones a partir de la pirámide de población de la unidad. Que respecta al grupo de mujeres de 25 y más años adscritas a la U.M.F. No. 21, en 1996 fue un total de 33,489.

$$n = \frac{NZ^2pq}{(d)^2(N-1) + Z^2pq}$$

Donde:

- N Población (33,489)
- Z Es igual al área bajo la curva normal y para el nivel de significancia de 0.05 corresponde 1.96
- p Es la proporción de la población que posee la característica, que estamos estudiando 0.15 (cobertura nacional para el año de 1994)
- q Complemento de la unidad de p. Corresponde 0.85
- d Es el nivel de precisión designado por el investigador 0.05

Sustituyendo:

$$n = \frac{(33,489)(1.96)^2(0.15)(0.85)}{(0.05)^2(33,488) + (1.96)^2(0.15)(0.85)} = 196$$

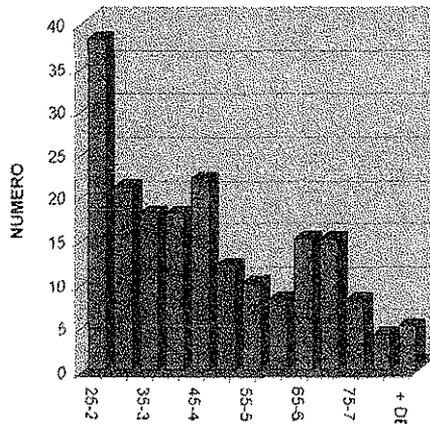
## 5.- RESULTADOS

Se estudiaron un total de 196 mujeres de las cuales se excluyeron a 2 por ser incompletos los cuestionarios.

### FACTORES INDIVIDUALES.

De las 194 personas encuestadas 38 mujeres, un 20% fueron del grupo de edad de 25-29 años (cuadro I)

### MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO SEGÚN GRUPO DE EDAD UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No 21 SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997.



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

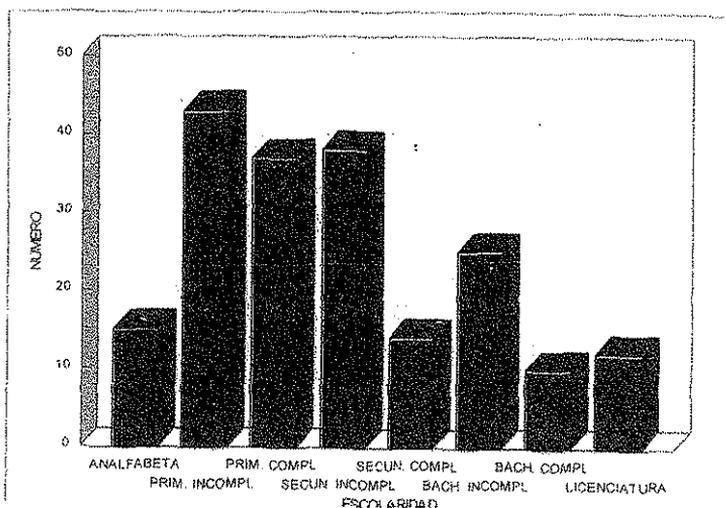
Con respecto a la escolaridad, un 22% (43 mujeres) con primaria completo, seguida de la secundaria completa con 38 mujeres (20%), correspondiendo el restante para los diversos grados de estudio (cuadro II).

**MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO**

**SEGUN ESCOLARIDAD**

**UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21**

**SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997**



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

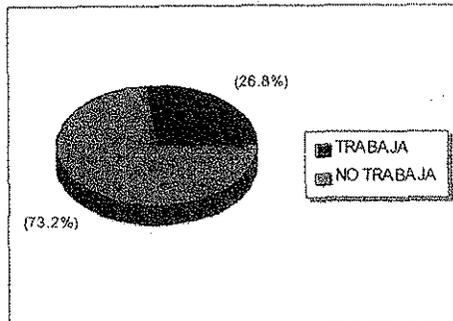
Para la ocupación, 145 mujeres no trabajan, lo correspondiente a un 73%  
el resto trabaja (cuadro III).

**MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO**

**SEGUN OCUPACION**

**UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21**

**SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997**



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

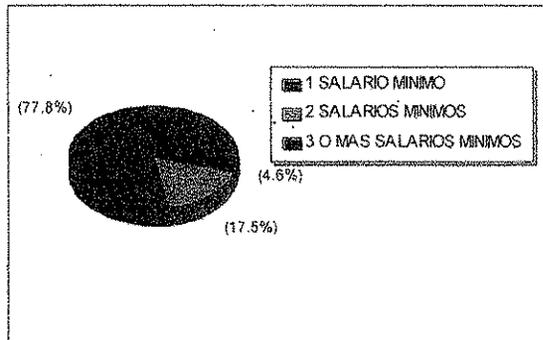
En cuanto al salario podemos decir que el 22% gana mas de 2 salarios mínimos, siendo mas alto el numero para los que ganan 1 salario mínimo con 78% (151 personas) (cuadro IV).

**MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO**

**SEGUN PERCEPCIÓN ECONOMICA**

**UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21**

**SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997**



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FACTORES EDUCACIONALES

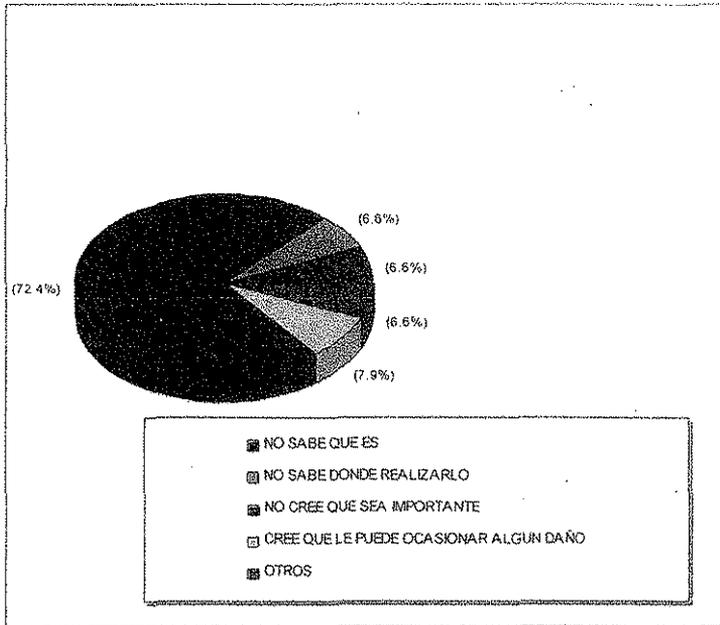
Un 71% de las personas encuestadas, contestó que no cree que sea importante la detección de cáncer cervico uterino. (cuadro V)

MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO

SEGUN FACTORES EDUCACIONALES

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## FACTORES CULTURALES

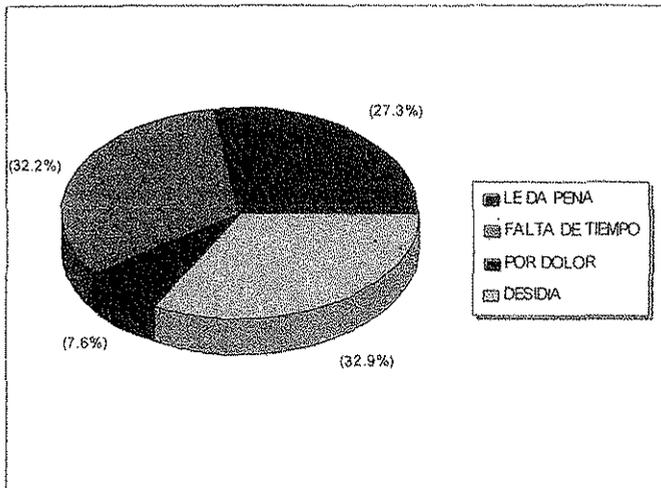
Lo encabeza la desidia con el 32%, y la falta de tiempo igual con un 32%, seguido de la pena con un 27% (cuadro VI).

## MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO

### SEGUN FACTOR CULTURAL

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21

SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**FACTORES INSTITUCIONALES**

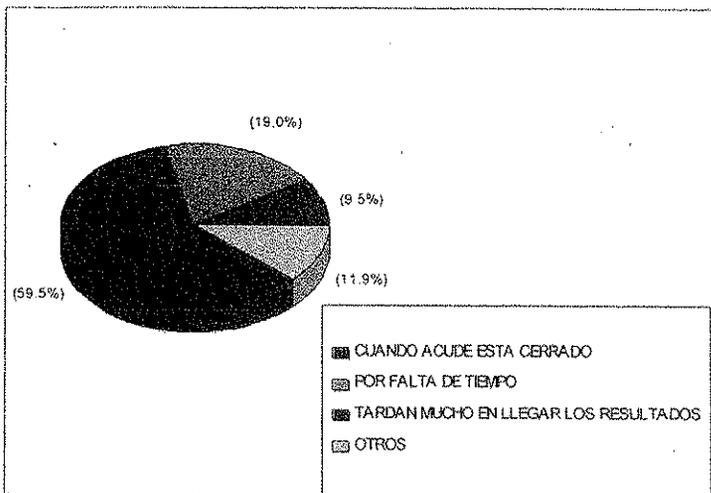
Mas de la mitad contesto que tardan mucho en dar los resultados (cuadro VII).

**MUJERES SIN DETECCION DE CÁNCER CERVICO UTERINO**

**SEGUN FACTOR INSTITUCIONAL**

**UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 21**

**SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997**



FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

En los cruces de variables con grupos etarios se encontró que de 25 a 49 años predominó la falta de tiempo, siendo más alto en el grupo de 30-34 años con un 81%; en el grupo de 50-54 años contestó un 58% no cree que sea importante y para los últimos grupos de 55 y de 85 años refirió darle pena. Ocupando el primer lugar con un 100% el grupo de 80-84 años (cuadro VIII).

MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO SEGÚN GRUPO DE EDAD CON OTRAS VARIABLES DE IMPORTANCIA.  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21  
SEPTIEMBRE-OCTUBRE 1997.

CUADRO VIII  
FACTORES

GRUPO DE EDAD

	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85..
FALTA DE TIEMPO	47	81	56	56	55	33	40	-	-	-	25	75	-
PENA	24	43	33	22	41	42	70	88	53	60	50	100	-
DESIDIA	31.5	29	56	50	32	33	30	50	40	40	-	50	60
TARDAN LOS RESULTADOS	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DOLOR	-	-	17.	-	-	-	-	25	20	-	-	-	-
NO CREE QUE SEA IMPORTANTE	29	-	-	1	-	58	30	-	-	40	50	-	60

FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

En el cruce de variables con escolaridad obtuvimos que para el grado de analfabetas, primaria incompleta, secundaria incompleta; la pena ocupó un 67%, 54% y 57% respectivamente.

Mientras que para la primaria completa, secundaria completa bachillerato incompleto y licenciatura contestó que no tenía tiempo con un 49%, 61%, 50% y 50%. Para el bachillerato completo la desidia ocupó un 56% (cuadro IX).

**MUJERES SIN DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO SEGÚN  
ESCOLARIDAD CON OTRAS VARIABLES DE IMPORTANCIA.  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21  
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 1997.**

CUADRO IX

FACTORES	ANALFA- BETA	PRIM. INCOMP.	PRIM. COMP.	SEC. INCOMP.	SEC. COMP.	BACH. INCOMP.	BACH. COMP.	LIC.
PENA	66.5	54	44	57	34	-	24	-
NO CREE QUE SEA IMPORTANTE	53	32	23	21	24	20	20	25
FALTA DE TIEMPO	26.5	24	49	43	61	50	48	50
DESIDIA	-	-	47	29	37	40	56	33

FUENTE: CUESTIONARIOS APLICADOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 6.- CONCLUSIONES

En relación a los factores que limitan la detección del cáncer cervico uterino, encontramos que la edad juega un papel importante, ya que en los grupos mas jóvenes predomino la respuesta que no tenían tiempo, a pesar de que en mas de dos terceras partes no trabajan.

Es importante hacer la observación que el grupo de 50-54 años, no acude a la detección porque cree que no es importante; la literatura reporta la mayor incidencia de cáncer cervico uterino en este grupo de edad.

En lo que respecta a los grupos de mayor edad destaca en primer lugar la pena, seguida de la desidia en casi todos los grupos etarios.

En relación a la escolaridad se observo que el grado de analfabetas, primaria incompleta y secundaria incompleta son las mujeres que no acuden a la detección por pena, además que no creen que sea importante, otro grado de escolaridad que llama la atención es primaria completa, secundaria completa, bachillerato completo y licenciatura, las cuales no acuden por falta de tiempo y desidia a pesar de que son las de mas alta grado escolar y saben que es importante además conocen el beneficio que les proporciona. Dentro de los factores solo 25 mujeres contestaron que tardan mucho los resultados, siendo este no significativo.

Finalmente consideramos que hace falta educación para la salud y teniendo en cuenta que en nuestro país todavía existe una cosmovisión magico-religiosa que impiden acudir a los servicios de salud.

## 7.- SUGERENCIAS

- 1.- En base a nuestro estudio, es necesario incrementar platicas acerca de la detección oportuna de cáncer cervico uterino; en donde se explique la importancia; cada cuando se debe realizar personas en grupos de riesgo y las repercusiones que implican el no acudir.
- 2.- Trabajar conjuntamente con las personas encargadas del programa de detección oportuna del cáncer cervico uterino en los pasillos de la unidad con mayor énfasis en el grupo de edad de 50-54 años, para reforzar la importancia de la detección oportuna.
- 3.- Promover medidas higiénicas en todas las mujeres mediante platicas, haciendo inca pie en la importancia de acudir, en forma periódica a revisiones ginecologicas.
- 4.- Se requiere de otro estudio para conocer el nivel de educación sexual que se adquiere, ya que los factores mas sobresalientes fueron la pena, desidia y la falta de tiempo. Es importante mencionar que en nuestro nivel, casi nunca se adquiere orientación acerca de este tema.

ESTA TESIS NO SALI  
DE LA BIBLIOTECA

FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN DE CÁNCER CERVICO UTERINO.

- 5.- Abordar a las personas de mayor edad ya que piensan que no es importante.
- 6.- Hacer difusión del servicio por medio de carteles en lugares visibles, para informar a todos los derechohabientes horarios de servicio de esta manera, podrían acudir los fines de semana cuando tienen mas tiempo.

U.M.F. No. 21  
CUESTIONARIO

ANEXO 1

Este cuestionario es confidencial por lo que se requiere contestarlo con confianza.

Factores individuales.

Edad: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Inicio de vida sexual activa: \_\_\_\_\_ No de parejas: \_\_\_\_\_

No de hijos: \_\_\_\_\_ Lugar de origen: \_\_\_\_\_

Nivel socioeconómico: 1 salario mínimo: \_\_\_\_\_ 2 salarios: \_\_\_\_\_ mas de 3: \_\_\_\_\_

Antecedentes familiares con cáncer: \_\_\_\_\_

MARQUE LAS OPCIONES POR LAS CUALES NO SE HA REALIZADO LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER CERVICO UTERINO.

FACTORES EDUCACIONALES:

\_\_\_\_\_ ¿No sabe que es?

\_\_\_\_\_ ¿Le han dicho que es malo?

\_\_\_\_\_ ¿No sabe a donde realizarlo?

\_\_\_\_\_ ¿No cree que es importante?

\_\_\_\_\_ ¿Cree que le puede ocasionar algún daño?

OTROS: \_\_\_\_\_

FACTORES CULTURALES:

\_\_\_\_\_ ¿Le da pena?

\_\_\_\_\_ ¿Falta de tiempo?

\_\_\_\_\_ ¿Por dolor?

\_\_\_\_\_ ¿Por desidia?

OTROS: \_\_\_\_\_

FACTORES INSTITUCIONALES:

\_\_\_\_\_ ¿Cuando acude esta cerrado?

\_\_\_\_\_ ¿No se lo realizan por falta de recursos?

\_\_\_\_\_ ¿Tardan mucho tiempo en dar los resultados?

\_\_\_\_\_ ¿Piden muchos requisitos para realizarlo?

OTRAS: \_\_\_\_\_

Fecha de aplicación: \_\_\_\_\_ Aplicado por: \_\_\_\_\_

## 9.- BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Germán G. ¿Existe en verdad la prevención de los cánceres?  
Gac Med Mex; 1994; 131(5-6):553-555
  
- 2.- Eduardo L,P; et. al. Cáncer de cuello uterino una perspectiva histórica  
Ginec obst Mex; 1994;62:40-7
  
- 3.- Cecilia R,C; et. al. Epidemiología del cáncer cervico uterino en el Instituto Mexicano del Seguro Social. Salud Publica Mex 1992;34:607-614.
  
- 4.- Mauricio H,A; et. al. Evaluación del programa de detección oportuna del cáncer del cuello uterino en la ciudad de México. Medicina Social Mex 1994;201-208
  
- 5.- Sylvia C,R Tamizaje del cáncer del cuello uterino.  
Bol Oficina Sanit Panam 1996; 121(6);473-96
  
- 6.- I taller sobre vinculación de la investigación epidemiológica en programas de prevención y control de cáncer.  
Salud Publica Mex 1995; 37(5):375-380.

7.- Norma oficial NOM-014-SSAZ para la prevención, tratamiento y control del cáncer del útero y mamario en atención primaria 1994; 1-8.

8.- Indicadores que se deben proporcionar a la paciente para poder tomar la muestra. Norma Interna de la Delegación; I.M.S.S.;1997:1-8.

9.- ARIMAC IMSS Unidad de Medicina Familiar No. 21

10.- Germán G La detección del cáncer del cuello uterino en mujeres.  
Gac Med Mex; 1970; 100(2): 154-166