

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**POSGRADO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS**



**Título del trabajo**

**FACTORES DE RIESGO DE LESION ESCAMOSA INTRAEPITELIAL CERVICAL  
EN PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA EN HOSPITAL 1º DE MAYO  
ENERO A DICIEMBRE 2020**

**Informe final de tesis de grado presentado por**

Claudia Elizabeth Vega Mejía

**Para optar al Título de Especialista en**

Ginecología Y Obstetricia

**Asesor metodológico**

Roberto Águila Cerón

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, 15 DICIEMBRE 2022

## INDICE DE CONTENIDO

Resumen.....	4
Introducción.....	5
Métodos.....	6
Tipo de estudio.....	6
Método.....	6
Universo.....	6
Unidad de análisis.....	6
Resultados.....	7
Discusión.....	11
Referencias.....	12
Anexos.....	14

## RESUMEN

El cáncer de cérvix es la cuarta neoplasia maligna con mayor mortalidad entre las mujeres a nivel global, esta se antecede por lesiones precursoras que muestran las mismas alteraciones citológicas que el cáncer invasor, pero no involucran el estroma cervical.

Las lesiones precursoras han sido denominadas con diferentes nomenclaturas, que incluyen los términos de displasias o neoplasias intraepiteliales cervicales, (NIC) o lesiones intraepiteliales cervicales (LIE). Todas con grados variables de gravedad, pero a mayor grado, la probabilidad de generar un cáncer es mayor.

La infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo es muy común, aunque se considera insuficiente para el desarrollo de todas las lesiones preinvasoras cervicales, se han identificado otros factores que incrementan el riesgo para adquirir la infección o favorecen su persistencia y transformación a neoplasia.

Es importante identificar estos factores, ya que definen grupos de riesgo a los que hay que dirigir las acciones preventivas.

El presente estudio tuvo por objetivo describir los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de la lesión escamosa Intraepitelial cervical en mujeres de la consulta externa del hospital materno infantil primero de mayo de enero a diciembre de 2020.

Se realizó una investigación de tipo descriptiva transversal, utilizando como fuente los expedientes clínicos, con una población de 206 pacientes ocupando como muestra el total del universo; para el análisis de datos se correlacionó las variables mediante diagramas de barras y tablas, el instrumento utilizado: ficha de recolección de datos; los resultados obtenidos mostraron que la lesión escamosa intraepitelial más prevalente es la de bajo grado (NIC I) con un 72.33% (149 pacientes en total) y las menos prevalente las lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado, 13.59% para NIC II (28 pacientes) y 14.07% para NIC III (29 pacientes), con rango de edad de 40 a 49 años, de procedencia urbana, con escolaridad de bachillerato, con inicio de vida sexual antes de los 20 años y con una paridad mayor de dos hijos y solo 1 % uso de anticonceptivos orales.

## **INTRODUCCIÓN**

Las lesiones escamosas intraepiteliales constituyen un problema de salud muy frecuente que al no ser diagnosticadas y tratadas causan cáncer de cérvix.

El principal ente etiológico del precancer y cáncer es el virus del papiloma humano pero existen factores de riesgo que están íntimamente relacionados como: tipo de virus de papiloma humano que la ocasiona, edad avanzada, comportamiento sexual, coito a temprana edad, múltiples parejas sexuales, promiscuidad sexual, tabaquismo, deficiencias dietéticas, anticonceptivos orales, paridad y detección inadecuada.

Para determinar el tipo de lesión escamosa utilizamos la citología cervicovaginal que actualmente continúa siendo el método de cribado y/o tamizaje más sencillo y accesible a la población para el reporte de este tipo de lesiones.

Por lo tanto por ser una enfermedad premaligna muy frecuente es importante que se indaguen estos factores de riesgo debido a que genera un mayor gasto en salud requiriendo tratamiento conservador, quirúrgico y en ocasiones tratamiento radical; con el abordaje correcto y temprano del diagnóstico de las pacientes y mediante acciones preventivas se podrían disminuir gastos hospitalarios, número de casos de lesiones premalignas y muertes por cáncer cervicouterino.

## **MÉTODOS**

### **TIPO DE ESTUDIO**

La presente investigación es de tipo descriptivo-transversal

Descriptivo: Debido a que la información obtenida fue por medio de revisión bibliográfica y revisión de expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de lesión escamosa intraepitelial cervical o NIC en la consulta externa.

Transversal: Debido a que es un estudio en un momento determinado.

### **METODO**

Se revisó 206 expedientes clínicos de la consulta externa de enero a diciembre del año 2020 con citología positiva la cual reportaba el resultado de lesiones escamosas intraepiteliales de bajo y alto grado y además confirmando con la biopsia, se utilizó una ficha de recolección de datos con las variables en estudio y con los datos obtenidos se utilizó una herramienta de procesamiento de datos en el programa Microsoft Excel para crear una tabla de datos los cuales se analizaron y se representaron a través de gráficos y tablas.

### **UNIVERSO**

Totalidad de mujeres consultantes en el hospital materno infantil Primero de Mayo en el periodo de enero a diciembre del año 2020, con citología positiva de lesión escamosa intraepitelial cervical y con historia de presentar uno o más factores de riesgo anteriormente mencionados.

### **MUESTRA**

Se trabajó con totalidad de pacientes con el diagnóstico de la enfermedad en el periodo de enero a diciembre del año 2020

### **UNIDAD DE ANÁLISIS**

Registro de mujeres positivas de lesión escamosa intraepitelial cervical.

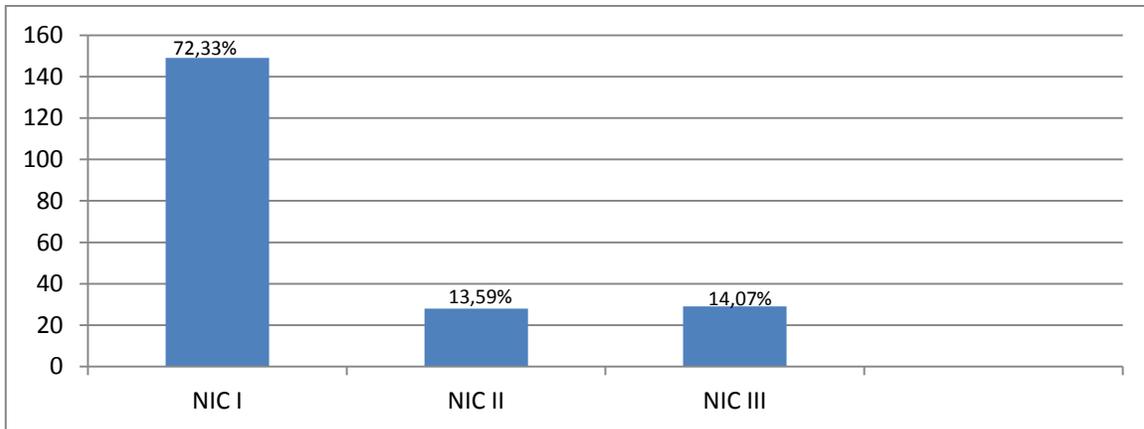
## RESULTADOS

**Tabla 1.** Datos demográficos de pacientes con lesión escamosa intraepitelial cervical de bajo y alto grado en pacientes investigadas en la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020 **(N206)**.

	NIC I		NIC II Y NIC III	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Edad				
20-29	16	10,7	4	7,01
30-39	34	22,8	7	12,28
40-49	56	37,58	26	45,61
50-59	36	24,1	17	29,8
60-69	7	4,6	3	5,2
Urbano	146	97,9	56	98,2
Rural	3	2	1	1,7
Soltera	26	17,4	7	12,2
Casada	99	66,4	40	70,1
Acompañada	19	12,7	9	15,7
Viuda	5	3,3	1	1,7
Básica	64	42,9	37	64,9
Bachillerato	85	57	20	35

**Fuente:** Cuestionario de recolección de información de expedientes clínicos de pacientes seleccionadas para el estudio.

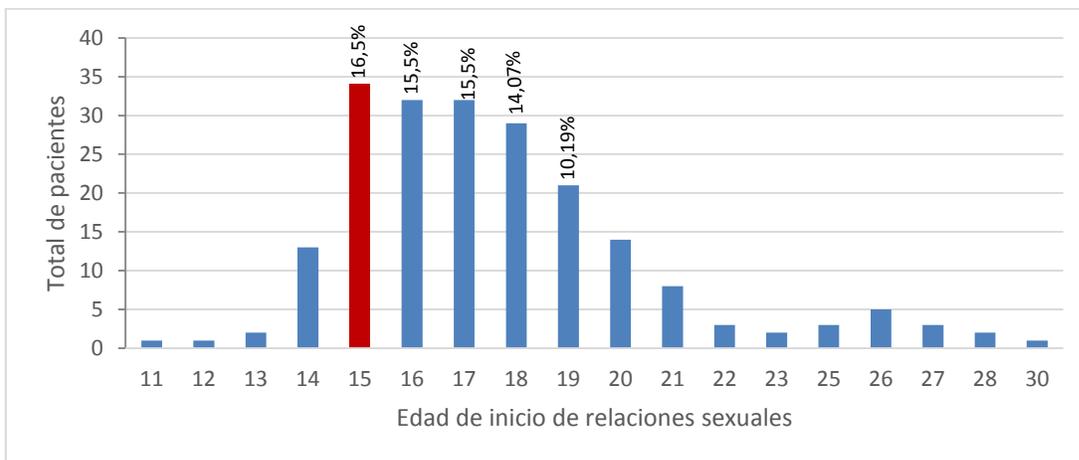
La edad más frecuente fue de 40 a 49 años para lesiones de bajo y alto grado, la mayoría de procedencia urbana, casadas y con nivel educativo de bachillerato 57% para NIC I y con nivel educativo de básica en un 64.9 % para NIC II Y III.



**Fuente:** Cuestionario de recolección de información de expedientes clínicos de pacientes seleccionadas para el estudio.

**Grafico 1.** Prevalencia de lesión escamosa intraepitelial cervical en pacientes investigadas en la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020.

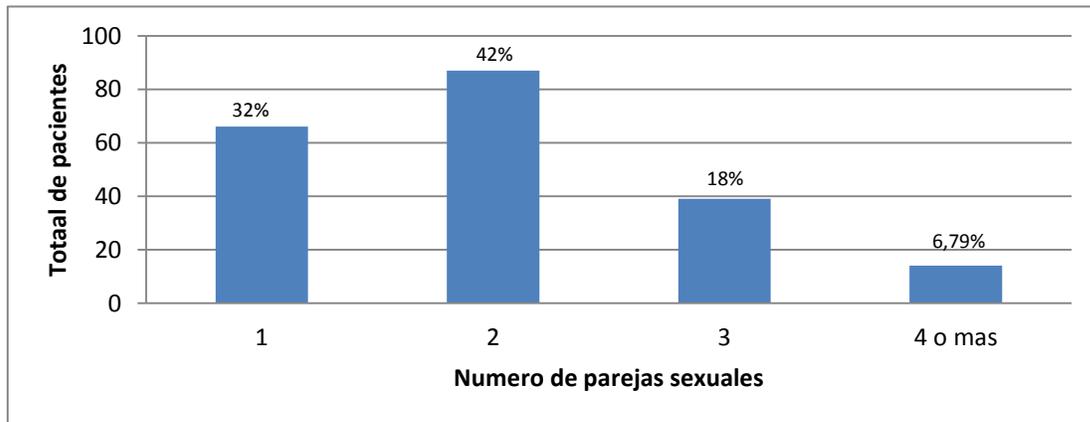
La lesión escamosa intraepitelial más prevalente es la de bajo grado (NIC I) con un 72,33% (149 pacientes) y las menos prevalentes las lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado, 13,59% para NIC II (28 pacientes) y 14,07% para NIC III (29 pacientes).



**Fuente:** Cuestionario de recolección de información de expedientes clínicos de pacientes seleccionadas para el estudio.

**Grafico 2.** Edad de inicio de relaciones sexuales de pacientes con lesión escamosa intraepitelial cervical en la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020.

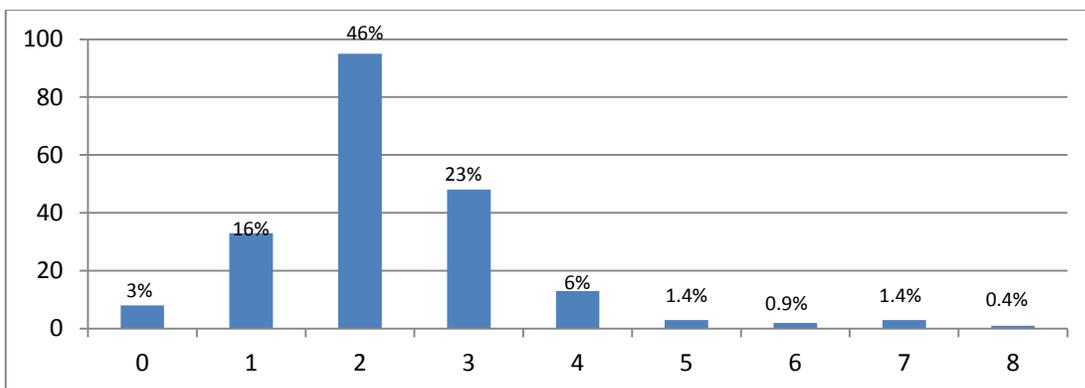
La edad de inicio de relaciones sexuales es de 8,25% antes de los 14 años, el 16,5% a los 15 años de edad, el 15,5% a la edad de 16 y 17 años, el 14,07% a los 18 años, el 10,19% a los 19 años de edad, el 6,79% a los 20 años y el 13,01% después de los 21 años de edad.



Fuente: Cuestionario de recolección de información de expedientes clínicos de pacientes seleccionadas para el estudio.

**Grafico 3.** Número de parejas sexuales de pacientes con lesión escamosa intraepitelial cervical en la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020

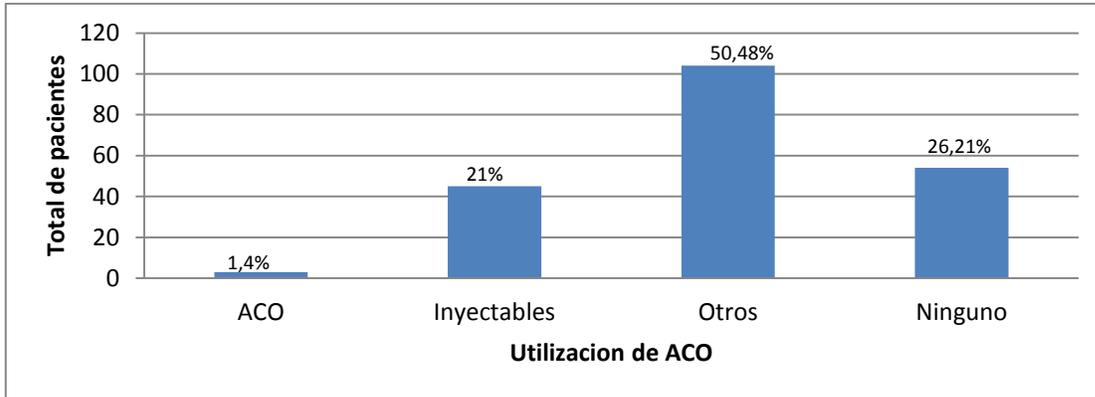
El 42% de pacientes tenían 2 parejas sexuales y el 32% 1 pareja sexual.



Fuente: Cuestionario de recolección de información de expedientes clínicos de pacientes seleccionadas para el estudio.

**Grafico 4.** Paridad de pacientes con lesión escamosa intraepitelial cervical en la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020.

Más del 75% del total de pacientes tenían una paridad de 2 partos en adelante.



Fuente: Cuestionario de recolección de información de expedientes clínicos de pacientes seleccionadas para el estudio.

**Grafico 5.** Utilización de anticonceptivos orales (ACO) como método de planificación familiar en pacientes con lesión escamosa intraepitelial en la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020.

El 1.4% de pacientes utilizaba ACO como método de planificación familiar, el resto utilizaba otros métodos, por lo que este factor de riesgo no está presente en la población de estudio.

Otro factor de riesgo investigado en las pacientes fue el uso del tabaquismo, se puede decir que el 100% de las pacientes no tenían este factor de riesgo.

## DISCUSIÓN

Se recolectó información de 206 pacientes con diagnóstico de lesión escamosa intraepitelial cervical de bajo y alto grado reportados en la citología de pacientes de la consulta externa del Hospital Materno Infantil Primero de Mayo de enero a diciembre de 2020 y constatadas en la biopsia, se describieron las características epidemiológicas y clínicas de las cuales la edad con mayor frecuencia en el momento del diagnóstico fue de 40 a 49 años, de procedencia urbana, con escolaridad de básica y secundaria, con paridad de 2 o más partos, la edad de inicio de relaciones sexuales fue antes de los 20 años, con 1 o 2 parejas sexuales.

La lesión escamosa intraepitelial más prevalente corresponde a NIC I, seguido de NIC III Y NIC II. La edad de inicio de relaciones sexuales de la población de estudio fue antes de los 20 años, este factor de riesgo es el de suma importancia para adquirir el virus del papiloma humano y ocasionar una lesión escamosa premaligna debido a q existe mayor riesgo de exposición al virus durante toda la vida y poder ocasionar cambios persistentes anormales a nivel de cérvix; la edad avanzada >40 años es un dato importante ya que puede ocasionar mayor persistencia del virus y poder ocasionar cáncer de cérvix.

La experiencia sexual es un factor de riesgo importante para adquirir el virus del papiloma humano tanto de bajo y alto riesgo y ocasionar una lesión premaligna, el riesgo se correlaciona con el número de parejas sexuales a lo largo de toda su vida, a mayor número de parejas mayor riesgo, pero sin embargo hasta un 20% de pacientes con una sola pareja sexual pueden adquirir un virus de alto riesgo y evolucionar hasta cáncer; con los datos obtenidos se observa que con mayor frecuencia tuvieron 1 o 2 parejas sexuales.

El uso de anticonceptivos orales no se estableció como factor en la población de estudio ya que la mayoría tenía otros métodos de planificación familiar, así como el tabaquismo no se estableció como factor de riesgo debido que no tenía el antecedente de fumar.

Los factores de riesgo investigados son los descritos en la literatura a excepción del uso de anticonceptivos y el tabaquismo.

## REFERENCIAS

1. Jongpeeti Wudtisan, Charuwan Tantipalakorn, Kittipat Charoenkwan, Peldaño-Aroon Sreshthaputra, Jatupol Srisomboon. Factores asociados con el desarrollo de lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado del cuello uterino en mujeres menores de 30 años [Internet]. 2009 [18/01/2020] . vol 20 (2): 1031-1036 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31030470/>
2. Castellsagué Xavier, Muñoz Nubia. Cofactores en la carcinogénesis por virus del papiloma humano: función de la paridad, los anticonceptivos orales y el tabaquismo. [Internet]. 2003 [09/10/20] vol 3: 20-28. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12807941/>
3. S Kruger-Kjaer, AJ van den Brule , El Responder , G Engholm , YO Sherman , Encuesta PA , et al. Diferentes patrones de factores de riesgo para lesiones intraepiteliales de alto y bajo grado en el cuello uterino entre mujeres jóvenes con virus de papiloma humano [Internet]. 1998. [19/01/21] vol 76. 613-9. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9610715/>
4. Kjellberg L, Hallmans G , Ahren A, Johansson R, Bergman F, Wadell G et al. El tabaquismo, dieta, el embarazo y el uso de anticonceptivos orales como factores de riesgo para la neoplasia intraepitelial cervical [Internet]. 2000. [09/10/20] vol 82 (7): 1332-1338 Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10755410/>
5. Aline Simen-Kapeu, Guy La Ruche, Vesa Kataja , Merja Yliskoski , Christine Bergeron , Apollinaire Horo et al. Fumar y masticar tabaco como factores de riesgo para lesiones intraepiteliales escamosas del cuello uterino en dos países (Côte d'Ivoire y Finlandia [Internet]. 2009. [9/10/20] 20 (2): 163-70 Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18814048/>
6. Núñez Jose', Delgado Mariela, Girón Hugo, Pino Gloria. Prostitución y otros factores de riesgos en lesiones preinvasivas e invasivas de cervix [Internet]. 2004 [09/10/20] vol 44 (3): 239-243. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15191449/>
7. Janne Tolstrup, Christian Munk , Nació Lykke Thomsen , Edith Svare , Adriaan JC van den Brule , Morten Gronbaek et al. El papel del tabaquismo y la ingesta de

alcohol en el desarrollo de lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado. [Internet]. 2006 [19/01/21] vol 85 (9): 1114-9. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16929418/>

8. E Atalah, C Urteaga, A Rebolledo, RA Villegas, Dieta, tabaquismo y antecedentes reproductivos como factor de riesgo de cáncer de cuello uterino. [Internet]. 2001 [19/01/21] 129 (6): 597-603. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11510198/>

9. Qingwei Zhang, Wenyan Xie, Feng Wang, Rong Hong Li, Lina Cui, Huifen Wang. Investigación epidemiológica y factores de riesgo para las lesiones cervicales [Internet] 2016 [26/01/21] vol 22: 1858-65. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27249229/>

10. Cornelius Remschmidt, Andreas M. Kaufmann, Ingke Hagemann, Elena Vartazarova, Ole Wichmann. Factores de riesgo de infección por virus del papiloma humano cervical y lesión intraepitelial de alto grado en mujeres de 20 a 31 años en Alemania [Internet]. 2013 [09/10/20] 23(3):519-26. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23360813/>

## **ANEXOS**

### **INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR FACULTAD DE MEDICINA**

#### **FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**

**FACTORES DE RIESGO DE LESION ESCAMOSA INTRAEPITELIAL CERVICAL  
EN PACIENTES DE LA CONSULTA EXTERNA EN HOSPITAL 1º DE MAYO  
ENERO A DICIEMBRE 2020**

#### **Objetivo:**

Describir los factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de lesión escamosa Intraepitelial cervical en mujeres investigadas en la consulta externa del hospital materno infantil primero de mayo de enero a diciembre de 2020.

1. Edad:

2. Escolaridad:

3. Estado civil:

4. Edad de inicio de relaciones sexuales:

5. Número de parejas sexuales:

6. Es tabaquista:

7. Número de partos:

8. Uso anticonceptivos orales:

9. Tipo de lesión intraepitelial cervical reportada en la citología:

EDAD	DOMICILIO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	NUMERO DE PAREJAS SEXUALES	TABAQUISTA	NUMERO DE PARTOS	USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES	TIPO DE LEI
41	Urbano	Bachiller	casada	19	1	No	1	No	NIC I
41	Urbano	Bachiller	viuda	17	2	No	3	EQB	NIC I
45	Urbano	Bachiller	casada	26	3	No	2	Inyectables	NIC I
40	Urbano	8vo	casada	19	2	No	3	Inyectables	NIC I
38	Urbano	Bachiller	soltera	15	5	No	1	Inyectables	NIC I
34	Urbano	Bachiller	soltera	18	1	No	1	No	NIC I
29	Urbano	Bachiller	soltera	19	1	No	0	No	NIC I
44	Urbano	Bachiller	casada	16	2	No	2	Vasectomía	NIC I
33	Urbano	Bachiller	acompañada	15	8	No	2	EQB	NIC I
35	Urbano	9no	acompañada	15	3	No	2	EQB	NIC I
57	Urbano	6to	casada	16	1	No	4	EQB	NIC I
57	Urbano	7mo	casada	15	3	No	4	EQB	NIC I
57	Urbano	Bachiller	casada	16	1	No	2	EQB	NIC I
43	Urbano	5to	casada	16	1	No	3	Condón	NIC I
63	Urbano	9no	viuda	22	3	No	4	EQB	NIC I
47	Urbano	9no	casada	12	2	No	2	No	NIC I
50	Urbano	8vo	casada	18	1	No	2	EQB	NIC I
40	Urbano	5to	casada	14	1	No	3	EQB	NIC I
55	Urbano	Bachiller	casada	19	1	No	3	EQB	NIC I
37	Urbano	Bachiller	casada	16	3	No	2	EQB	NIC I
43	Urbano	Bachiller	soltera	15	3	No	2	No	NIC I
40	Urbano	Bachiller	acompañada	16	1	No	2	EQB	NIC I
24	Urbano	Bachiller	soltera	17	4	No	1	No	NIC I
24	Urbano	Bachiller	soltera	18	10	No	0	No	NIC I

35	Urbano	Bachiller	soltera	15	5	No	2	No	NIC I
26	Urbano	Bachiller	soltera	17	2	No	1	Inyectables	NIC I
48	Urbano	6to	casada	20	1	No	1	Inyectables	NIC I
53	Urbano	3ro	casada	17	1	No	1	EQB	NIC I
54	Urbano	Bachiller	casada	27	1	No	2	EQB	NIC I
49	Urbano	9no	casada	25	1	No	2	No	NIC I
23	Urbano	Bachiller	casada	17	3	No	1	Inyectables	NIC I
31	Rural	Bachiller	soltera	27	2	No	1	Inyectables	NIC I
26	Urbano	Bachiller	soltera	21	1	No	1	Inyectables	NIC I
37	Urbano	9no	soltera	15	3	no	5	EQB	NIC I
34	Urbano	Bachiller	casada	15	3	no	2	EQB	NIC I
23	Urbano	Bachiller	casada	16	1	no	1	Inyectables	NIC I
27	Urbano	Bachiller	soltera	18	2	no	1	Inyectables	NIC I
43	Urbano	Bachiller	casada	20	2	no	2	EQB	NIC I
34	Urbano	Bachiller	casada	20	2	no	1	No	NIC I
34	Urbano	9no	casada	26	2	no	0	Inyectables	NIC I
34	Urbano	Bachiller	casada	14	5	no	3	No	NIC I
47	Urbano	6to	casada	13	2	no	4	EQB	NIC I
32	Urbano	Bachiller	acompañada	20	2	no	2	Inyectables	NIC I
41	Urbano	9no	acompañada	15	2	no	2	Inyectables	NIC I
32	Urbano	9no	acompañada	15	2	no	1	ACO	NIC I
41	Urbano	Bachiller	acompañada	20	2	no	2	No	NIC I
36	Urbano	Bachiller	casada	16	5	no	1	Inyectables	NIC I
48	Urbano	Bachiller	casada	17	3	no	3	EQB	NIC I
37	Urbano	Bachiller	casada	14	2	no	3	Vasectomía	NIC I
41	Urbano	Bachiller	casada	14	1	no	2	Condón	NIC I
33	Urbano	Bachiller	acompañada	18	1	no	2	EQB	NIC I
66	Urbano	Bachiller	casada	30	1	no	3	EQB	NIC I

40	Urbano	Bachiller	casada	23	2	no	2	No	NIC I
29	Urbano	Bachiller	acompañada	17	4	no	0	No	NIC I
31	Urbano	Bachiller	acompañada	15	4	no	0	inyectables	NIC I
34	Urbano	Bachiller	acompañada	15	3	no	0	inyectables	NIC I
52	Urbano	5to	casada	14	4	no	1	No	NIC I
67	Urbano	8vo	casada	20	2	no	5	No	NIC I
42	Urbano	5to	casada	18	1	no	3	EQB	NIC I
48	Urbano	Bachiller	casada	16	2	no	2	EQB	NIC I
57	Urbano	5to	viuda	15	2	no	3	EQB	NIC I
59	Urbano	5to	casada	19	3	no	7	No	NIC I
47	Urbano	9no	casada	15	3	no	3	EQB	NIC I
44	Urbano	9no	casada	15	2	no	3	EQB	NIC I
49	Urbano	9no	casada	17	2	no	3	EQB	NIC I
31	Urbano	9no	casada	18	1	no	2	Condón	NIC I
42	Urbano	9no	soltera	25	3	no	0	No	NIC I
36	Urbano	Bachiller	acompañada	19	3	no	2	EQB	NIC I
66	Urbano	9no	casada	18	1	no	3	No	NIC I
38	Urbano	Bachiller	acompañada	15	2	no	2	EQB	NIC I
43	Urbano	Bachiller	casada	17	3	no	3	EQB	NIC I
41	Urbano	Bachiller	casada	20	2	no	1	Condón	NIC I
36	Urbano	Bachiller	casada	16	1	no	3	inyectables	NIC I
43	Urbano	9no	casada	21	2	no	2	EQB	NIC I
40	Urbano	Bachiller	soltera	26	1	no	2	No	NIC I
58	Urbano	6to	viuda	18	1	no	7	No	NIC I
66	Urbano	6to	casada	19	2	no	4	EQB	NIC I
49	Urbano	Bachiller	casada	15	2	no	2	EQB	NIC I
29	Urbano	Bachiller	casada	15	1	no	1	inyectables	NIC I
54	Urbano	5to	casada	15	2	no	2	No	NIC I

38	Urbano	Bachiller	casada	28	2	no	1	inyectables	NIC I
50	Urbano	7mo	casada	18	1	no	3	EQB	NIC I
41	Urbano	Bachiller	casada	15	2	no	3	EQB	NIC I
40	Urbano	6to	casada	15	2	no	2	inyectables	NIC I
45	Urbano	Bachiller	casada	25	2	no	2	EQB	NIC I
38	Urbano	Bachiller	casada	28	3	no	1	inyectables	NIC I
50	Urbano	9no	casada	18	1	no	3	EQB	NIC I
29	Urbano	Bachiller	casada	19	1	no	1	inyectables	NIC I
54	Urbano	9no	casada	15	2	no	2	No	NIC I
58	Urbano	6to	viuda	18	1	no	7	No	NIC I
49	Urbano	Bachiller	casada	17	1	no	2	EQB	NIC I
36	Urbano	Bachiller	casada	16	1	no	3	inyectables	NIC I
43	Urbano	9no	casada	21	2	no	2	EQB	NIC I
40	Urbano	Bachiller	soltera	26	1	no	2	No	NIC I
56	Urbano	Bachiller	casada	20	2	no	2	No	NIC I
55	Urbano	9no	casada	15	4	no	1	No	NIC I
41	Urbano	Bachiller	soltera	19	3	no	1	inyectables	NIC I
61	Urbano	6to	casada	16	2	no	2	EQB	NIC I
52	Urbano	9no	casada	19	2	no	4	No	NIC I
53	Urbano	Bachiller	casada	15	2	no	3	EQB	NIC I
53	Urbano	5to	casada	11	5	no	3	EQB	NIC I
44	Urbano	Bachiller	casada	17	2	no	3	No	NIC I
42	Urbano	7mo	acompañada	16	2	no	4	inyectables	NIC I
34	Urbano	Bachiller	casada	16	2	no	2	EQB	NIC I
66	Urbano	9no	casada	21	1	no	2	No	NIC I
49	Urbano	9no	casada	14	3	no	3	EQB	NIC I
40	Urbano	Bachiller	soltera	27	1	no	2	No	NIC I
33	Urbano	Bachiller	soltera	14	3	no	2	EQB	NIC I

35	Urbano	Bachiller	soltera	15	2	no	2	inyectables	NIC I
40	Urbano	Bachiller	casada	16	1	no	1	inyectables	NIC I
49	Urbano	9no	casada	16	1	no	2	No	NIC I
50	Urbano	8vo	casada	18	2	no	2	No	NIC I
43	Urbano	Bachiller	casada	17	2	no	2	EQB	NIC I
30	Urbano	Bachiller	casada	16	3	no	2	EQB	NIC I
32	Urbano	Bachiller	acompañada	16	3	no	2	inyectables	NIC I
45	Urbano	Bachiller	casada	20	1	no	2	inyectables	NIC I
59	Urbano	6to	casada	23	2	no	2	No	NIC I
52	Urbano	9no	casada	21	2	no	2	No	NIC I
40	Urbano	Bachiller	acompañada	17	2	no	2	inyectables	NIC I
28	Urbano	Bachiller	acompañada	14	3	no	1	inyectables	NIC I
33	Urbano	Bachiller	soltera	20	3	no	2	inyectables	NIC I
42	Urbano	9no	soltera	18	2	no	2	EQB	NIC I
44	Urbano	Bachiller	soltera	19	1	no	2	EQB	NIC I
39	Urbano	Bachiller	soltera	15	2	no	2	inyectables	NIC I
48	Urbano	Bachiller	casada	15	2	no	2	EQB	NIC I
59	Urbano	9no	casada	16	1	no	2	No	NIC I
46	Urbano	Bachiller	casada	18	2	no	3	EQB	NIC I
56	Urbano	9no	casada	22	1	no	3	No	NIC I
56	Urbano	9no	casada	17	2	no	3	No	NIC I
29	Urbano	Bachiller	casada	19	3	no	3	inyectables	NIC I
57	Urbano	8vo	casada	19	1	no	2	No	NIC I
48	Urbano	Bachiller	casada	17	2	no	2	EQB	NIC I
42	Urbano	9no	casada	17	2	no	2	EQB	NIC I
53	Rural	9no	casada	18	1	no	2	EQB	NIC I
47	Urbano	Bachiller	acompañada	19	2	no	3	EQB	NIC I
25	Urbano	Bachiller	acompañada	14	3	no	1	ACO	NIC I

52	Urbano	9no	casada	15	2	no	3	No	NIC I
34	Urbano	Bachiller	soltera	17	3	no	2	EQB	NIC I
51	Urbano	8vo	casada	18	1	no	2	EQB	NIC I
27	Urbano	Bachiller	soltera	14	1	no	2	inyectables	NIC I
53	Rural	7mo	casada	17	2	no	3	No	NIC I
45	Urbano	7mo	casada	22	1	no	2	EQB	NIC I
28	Urbano	Bachiller	soltera	17	2	no	2	EQB	NIC I
51	Urbano	6to	casada	20	1	no	3	No	NIC I
49	Urbano	Bachiller	casada	18	2	no	3	EQB	NIC I
48	Urbano	Bachiller	casada	18	2	no	3	EQB	NIC I
54	Urbano	9no	casada	18	2	no	2	EQB	NIC I
53	Urbano	9no	casada	18	1	no	2	No	NIC I
50	Urbano	8vo	casada	20	1	no	2	No	NIC I
23	Urbano	Bachiller	soltera	18	1	no	1	inyectables	NIC II
44	Urbano	Bachiller	casada	21	3	no	1	EQB	NIC II
26	Urbano	9no	soltera	17	3	no	0	Condón	NIC II
42	Urbano	9no	casada	17	3	no	6	inyectables	NIC II
39	Urbano	Bachiller	casada	16	2	no	3	EQB	NIC II
45	Urbano	9no	casada	17	1	no	1	inyectables	NIC II
36	Urbano	Bachiller	soltera	16	2	no	1	inyectables	NIC II
38	Urbano	Bachiller	acompañada	14	3	no	5	EQB	NIC II
27	Urbano	9no	soltera	13	4	no	2	EQB	NIC II
40	Urbano	9no	casada	17	2	no	2	EQB	NIC II
27	Rural	9no	soltera	17	1	no	1	inyectables	NIC II
50	Urbano	6to	viuda	19	2	no	4	EQB	NIC II
63	Urbano	9no	acompañada	15	1	no	6	No	NIC II
63	Urbano	8vo	casada	21	3	no	4	EQB	NIC II
58	Urbano	9no	casada	17	2	no	4	EQB	NIC II

47	Urbano	6to	casada	19	1	no	3	EQB	NIC II
66	Urbano	Bachiller	acompañada	20	1	no	2	EQB	NIC II
51	Urbano	9no	casada	14	3	no	8	EQB	NIC II
46	Urbano	9no	acompañada	18	2	no	4	EQB	NIC II
47	Urbano	3ro	casada	17	1	no	3	EQB	NIC II
42	Urbano	9no	acompañada	19	1	no	3	inyectables	NIC II
56	Urbano	7mo	casada	26	2	no	3	EQB	NIC II
46	Urbano	9no	casada	17	2	no	2	EQB	NIC II
37	Urbano	Bachiller	acompañada	15	3	no	1	inyectables	NIC II
44	Urbano	Bachiller	casada	17	2	no	2	EQB	NIC II
40	Urbano	Bachiller	casada	16	2	no	2	EQB	NIC II
47	Urbano	9no	casada	16	1	no	2	EQB	NIC II
33	Urbano	Bachiller	soltera	15	2	no	1	ACO	NIC II
40	Urbano	Bachiller	casada	15	3	no	2	EQB	NIC III
46	Urbano	Bachiller	casada	17	2	no	2	EQB	NIC III
39	Urbano	Bachiller	casada	16	3	no	3	EQB	NIC III
44	Urbano	Bachiller	acompañada	18	1	no	2	EQB	NIC III
38	Urbano	Bachiller	acompañada	16	4	no	2	inyectables	NIC III
50	Urbano	9no	casada	15	2	no	2	No	NIC III
47	Urbano	9no	casada	17	3	no	2	EQB	NIC III
43	Urbano	Bachiller	casada	18	2	no	2	EQB	NIC III
52	Urbano	9no	casada	16	1	no	2	No	NIC III
47	Urbano	9no	casada	14	1	no	2	EQB	NIC III
50	Urbano	9no	casada	16	2	no	2	EQB	NIC III
52	Urbano	9no	casada	19	2	no	2	No	NIC III
45	Urbano	Bachiller	casada	18	2	no	3	EQB	NIC III
49	Urbano	Bachiller	casada	18	3	no	2	EQB	NIC III
55	Urbano	9no	casada	16	2	no	3	No	NIC III

51	Urbano	9no	casada	15	1	no	2	EQB	NIC III
56	Urbano	8vo	casada	17	2	no	2	No	NIC III
53	Urbano	9no	casada	18	2	no	3	EQB	NIC III
48	Urbano	9no	casada	16	2	no	3	EQB	NIC III
52	Urbano	9no	casada	19	1	no	4	No	NIC III
48	Urbano	Bachiller	casada	20	1	no	2	EQB	NIC III
37	Urbano	Bachiller	casada	21	1	no	2	inyectables	NIC III
44	Urbano	9no	acompañada	19	2	no	2	inyectables	NIC III
45	Urbano	9no	soltera	19	3	no	3	EQB	NIC III
49	Urbano	9no	casada	18	2	no	2	No	NIC III
51	Urbano	9no	casada	16	2	no	3	No	NIC III
56	Urbano	8vo	casada	17	2	no	4	No	NIC III
50	Urbano	7mo	casada	16	1	no	3	EQB	NIC III
43	Urbano	Bachiller	casada	16	2	no	2	EQB	NIC III

