

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



PROMISCUIDAD SEXUAL RELACIONADO AL CÁNCER CÉRVICO UTERINO

INTEGRANTES:

KATHERINE GABRIELA MIRANDA QUINTEROS
ALEJANDRA GUADALUPE GUZMAN MENDEZ
DANIEL DE JESUS DUBON GOMEZ

MQ18006
GM18040
DG17023

PARA OPTAR POR EL TITULO DE: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR:

LIC. JOSE ISMAEL LÓPEZ PÉREZ

CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR, NOVIEMBRE 2023

**AUTORIDADES DE LA
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

ING. JUAN JOSE ROSA QUINTANILLA.

RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA
VICERRECTORA ACADÉMICA

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

MSP. ROBERTO CARLOS HERNANDEZ MARROQUIN
SECRETARIO GENERAL

**AUTORIDADES
DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

DR. SAUL DIAZ PEÑA

DECANO

LICENCIADO FRANKLIN ARNULFO MENDEZ DURAN

VICEDECANO

MSC.MONICA RAQUEL VENTURA DE RAMOS

DIRECTORA DE LA ESCUELA

LIC. JOSE ISMAEL LOPEZ PEREZ

**DIRECTOR DE LA CARRERA DE
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

INDICE

RESUMEN.....	10
CAPÍTULO I: SITUACIÓN PROBLEMATICA.....	15
1.1. Antecedentes históricos:.....	15
1.2. Situación actual del problema:.....	17
1.3. Justificación	20
1.4. Objetivo general	22
1.5. Pregunta PICO.....	22
1.5.1 Pregunta Clínica.....	22
CAPÍTULO II: METODOLOGIA.....	23
2.1. Tipo de investigación.....	23
Método: revisión documental.....	23
2.2. Palabras claves.....	24
2.3. Estrategias de búsqueda con operadores booleanos.....	24
2.4. Motores de búsqueda.....	25
2.5. Buscadores de información:	28
2.6. Delimitación de la investigación	28
2.6.1. Idioma:.....	28
2.6.2. Tiempo:.....	29
2.6.3. Criterios de inclusión:	29
2.6.4. Criterios de exclusión:	29
2.7. Validez de la investigación:	30
2.7.1. Validez interna flujograma prisma.....	30
2.7.2. Validez externa: criterios CASPE	31
2.8. Consideraciones éticas: declaración de conflictos de interés.....	31
CAPITULO III: RESULTADOS	32
3.1 Presentación general de resultados.	32
3.2 Presentación específica de resultados.....	35
3.3 Presentación de resultados:.....	39
CAPITULO IV. CONCLUSIONES.....	41
CAPITULO V. DISCUSIÓN.....	42
ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS	43

Cronograma:	43
Presupuesto:	44
FUENTES DE INFORMACIÓN	45
ANEXOS	49
Anexo N°1: BITACORA DE ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA	49
Anexo N°2: VALIDEZ INTERNA FLUJOGRAMA PRISMA	51
Anexo N°3: PLANTILLA DE CRITERIOS CASPE	51

AGRADECIMIENTOS

Antes que nada, agradecer a Dios por darnos la sabiduría, fortalezas y motivación en el proceso de formación, para vencer los obstáculos que fueron surgiendo en el camino y así poder lograr nuestras metas y objetivos.

En segundo lugar, agradecer a nuestras familias por su apoyo incondicional, cariño y motivación desde inicio de estudios hasta este momento de crecimiento profesional que no termina

A nuestros docentes, asesores, tutores de practica por transmitirnos sus conocimientos, valores, paciencia, darnos ánimos y orientarnos en estos años de estudio.

Así mismo, por último, pero no menos importante aprovechamos para agradecer a mis compañeros quienes con mucho esfuerzo y dedicación se pudo alcanzar el objetivo principal que es el desarrollo de este trabajo de grado

DEDICATORIA

Agradezco a Dios principalmente por guiarnos en cada paso de nuestras vidas. Para mí es un placer utilizar este espacio para ser justa y consciente con las personas que han facilitado las cosas para que este trabajo llegue a un feliz término.

Agradezco de manera especial a Licenciada Telma Méndez por aceptarnos realizar este trabajo de investigación bajo su dirección. Su disponibilidad, apoyo confianza y su capacidad para guiar nuestras ideas siendo un aporte valiosísimo no solamente en el desarrollo de este trabajo si no también durante todo el curso de investigación, le agradezco por haberme facilitado los medios suficientes para llevar a cabo las actividades establecidas durante el desarrollo de dicho trabajo.

También mi más sincero agradecimiento al Licenciado Ismael López por su aporte durante las asesorías y en mi formación como investigadora. Su participación ha enriquecido el trabajo realizado.

Agradezco a mis compañeros de trabajo con quienes compartimos buenos momentos durante el desarrollo de esta investigación, por su tiempo, su disposición y sus buenas ideas para realizar las actividades programadas, les deseo muchos éxitos y bendiciones.

ALEJANDRA GUADALUPE GUZMAN MENDEZ

DEDICATORIA

Primero antes que nada dedicarle este tiempo y trabajo a Dios, Por la valentía y el coraje en estos 5 años de la carrera, por ponerme en mi camino a personas que se quedaran en mi vida para siempre, y a aquellas que solo son aves de paso y aportan un grano de arena de conocimiento.

Lo siguiente será dedicárselo a mi familia, porque a pesar de las dificultades y problemas se supo afrontar con paciencia y sabiduría, siendo un pilar ante las adversidades y por último dedicárselo a mis amigos y compañeros de trabajo porque sin ellos este trabajo no fuera posible.

Agradecimiento especial a mi hermano menor por que el me ha enseñado la paciencia desde una perspectiva diferente, entiendo que es un valor importante en nuestra profesion

Y por último agradecer a todos los licenciados que con su paciencia y dedicación nos han enseñado y transmitido sus conocimientos.

DANIEL DE JESUS DUBON GOMEZ

DEDICATORIA

A DIOS: Por ser mi guía, mi apoyo y cuidar de mi camino durante todo este proceso, así mismo por brindarme la sabiduría, la salud y la fortaleza para culminar con este proceso llamado sueño.

A MIS PADRES: Angela Quinteros de Miranda y Nelson Alejandro Miranda, por ser mi principal motivación, mi motor, mi pilar, y los hombros donde pude cargarme, por brindarme todo su apoyo y amor incondicional, por esforzarse y sacrificarse, y así mismo , por hacer de este proceso también su sueño.

A MIS HERMAN@S: Arnoldo Miranda, Kenia Miranda y Karla Miranda, por su apoyo incondicional, por sus consejos, por su amor y por qué cada día me motivaron a ser mejor.

A MI PERSONA ESPECIAL Y SU FAMILIA: Angel Ernesto Herrera Medrano, por hacer siempre de este también su sueño, por todo el amor y su apoyo incondicional que me brindó durante este proceso, por animarme, y por levantarme cuando sentía que no podía más, por ser mi motor y la persona que nunca dejo de confiar en mí. Gracias por hacer mejor y más bonito cada uno de mis días, incluyendo los días malos.

A MIS AMIGAS/OS Y COMPAÑERAS/OS: especialmente a Mayra Lisbeth Castaneda Miranda y Edgar Alfonso Cortez Martínez, por compartir conmigo este sueño, por hacer que cada día, cada proceso, y cada caída fueran diferentes, por hacer de esto una experiencia más bonita. Gracias por su cariño, por su apoyo, por sus consejos y por cada una de las risas.

A LOS DOCENTES DE LA CARRERA DE ENFERMERIA: por todos los conocimientos compartidos a lo largo de estos años, por el apoyo y por las experiencias compartidas durante todo este proceso.

KATHERINE GABRIELA MIRANDA QUINTEROS.

RESUMEN

Introducción: A escala mundial según GLOBOCAN el cáncer cervicouterino es el cuarto tipo de cáncer más común en las mujeres, causado por el virus del papiloma humano el cual se transmite mediante el contacto sexual. **Objetivo:** realizar una búsqueda de la mejor evidencia científica sobre la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino con el fin de dar respuesta a una pregunta clínica contestable elaborada con los criterios PIO del formato PICO. **Metodología:** investigación documental se selecciona información contenida en documentos, artículos, tesis, revistas relacionadas con el tema de investigación, mediante los motores de búsqueda en las diferentes bases de datos tales como: EBSCO, PUBMED y LILACS. La búsqueda de criterios abarca los últimos 10 años en el periodo del 2013 a 2023. En la primera selección de estudios se utilizó el flujograma PRISMA, la validez externa se realizó a través de criterios CASPE. Esta revisión sistemática examina 8 artículos seleccionados de un total de 14 artículos. **Resultados:** reflejan una relevancia estadística de padecimiento de cáncer cervicouterino en mujeres que en su vida han tenido un número de 5 o más parejas sexuales. Así mismo, el virus del papiloma humano es más frecuente entre las mujeres más jóvenes con mayor actividad sexual y mayor número de parejas sexuales, y la menor probabilidad en mujeres con parejas estables. **Conclusiones:** es ideal que se haga un mayor énfasis en la educación sexual y reproductiva en unidades de salud e instituciones educativas, por medio del desarrollo de intervenciones educativas centrándose en la educación de estilos de vidas saludables, la abstinencia y/o las prácticas sexuales seguras, desde el momento que las y los usuarios inicien una vida sexual activa.

Palabras claves utilizadas: Neoplasias del Cuello Uterino, Promiscuidad sexual, Parejas sexuales, Múltiples parejas sexuales.

ABSTRACT

Introduction: On a global scale, according to GLOBOCAN, cervical cancer is the fourth most common type of cancer in women, caused by the human papillomavirus, which is transmitted through sexual contact. **Objective:** to search for the best scientific evidence on the relationship between sexual promiscuity and cervical cancer in order to answer an answerable clinical question prepared with the PIO criteria of the PICO format. **Methodology:** documentary research, information contained in documents, articles, theses, magazines related to the research topic is selected, using search engines in different databases such as: EBSCO, PUBMED and LILACS. The search for criteria covers the last 10 years in the period from 2013 to 2023. In the first selection of studies, the PRISMA flowchart was used, external validity was carried out through CASPE criteria. This systematic review examines 8 articles selected from a total of 14 articles. **Results:** reflect a statistical relevance of cervical cancer in women who have had 5 or more sexual partners in their lives. Likewise, the human papillomavirus is more common among younger women with greater sexual activity and a greater number of sexual partners, and the lowest probability in women with stable partners. **Conclusions:** it is ideal that greater emphasis be placed on sexual and reproductive education in health units and educational institutions, through the development of educational interventions focusing on the education of healthy lifestyles, abstinence and/or safe sexual practices. , from the moment the users start an active sexual life.

Keywords used: Cervical Neoplasms, Sexual promiscuity, Sexual partners, Multiple sexual partners.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación evidencia la promiscuidad sexual y su relación al cáncer cervicouterino, esta patología es definida como una alteración celular de lenta progresión originado en el epitelio del cuello uterino, esta progresión se manifiesta en estadios que evolucionan desde la displasia severa que compromete solo la superficie epitelial y posteriormente a carcinoma invasor cuando existe traspaso hacia la membrana basal. Según estudios los principales factores de riesgo para el cáncer cervicouterino son: el inicio precoz de relaciones sexo coitales, multiparidad, promiscuidad y conductas sexuales riesgosas, consumo de tabaco, infecciones de transmisión sexual y déficit vitamínico. (1)

La promiscuidad sexual es uno de los factores más relevantes para el desarrollo del cáncer cervicouterino, por lo que para el análisis de esta problemática es necesario definir este factor. Según la Organización Mundial de la Salud, se define como la práctica de relaciones sexuales con más de dos personas en un periodo inferior a 6 meses.

El virus del papiloma humano es un virus de transmisión sexual que contiene ADN, que infecta en especial las mucosas orales y mucosas genitales. Existen más de 240 variedades diferentes del VPH, de los cuales 15 de ellos están relacionados con el cáncer de cuello uterino, de vagina, de vulva, de ano y orofaríngeo (parte posterior de la lengua, paladar, garganta y amígdalas). Entre las cepas más peligrosas están las 16 y 18, las cuales están relacionadas prácticamente en un 100% con las lesiones preneoplásicas e invasoras de cáncer de cuello.

Por lo tanto, la investigación de esta problemática social se efectuó con el propósito de realizar una búsqueda de la mejor evidencia científica sobre la relación entre ambas

variables, con el fin de comprobar y caracterizar el padecimiento del cáncer cervicouterino con la promiscuidad sexual. Así mismo y de forma indirecta concientizar a los lectores y a la población sobre la importancia de las prácticas sexo coitales seguras, evitando que los casos de mujeres diagnosticadas y fallecidas debido al cáncer cervicouterino aumenten con el paso del tiempo. Debido a la importancia del tema de investigación, se realizó una búsqueda bibliográfica para la recopilación de evidencia científica, donde se tomó un periodo de tiempo de diez años, es decir desde el año 2013 hasta el 2023 en las diferentes bases de datos: PUBMED, EBSCO Host y LILACS.

Por otra parte, se pretende que este documento sirva de base para el establecimiento de otras investigaciones y así mejorar las prácticas de enfermería enfocadas en el área de promoción de la salud sexual y reproductiva, centrándose en la educación de estilos de vidas saludables, la abstinencia y/o las prácticas sexuales seguras, desde el momento que las y los usuarios inicien una vida sexual.

En cuanto aspectos de contenido, este documento se divide en cinco capítulos y elementos complementarios:

En el capítulo I, se detalla la situación problemática, la cual se divide en antecedentes históricos y situación actual del problema, donde se reflejan datos estadísticos a nivel mundial sobre los casos de mujeres diagnosticadas y fallecidas debido al cáncer cervicouterino. Posteriormente, el apartado de la justificación, donde se argumenta la importancia del estudio de esta problemática, el resultado esperado, así como su factibilidad y viabilidad. Así mismo, dentro de este capítulo también se encuentran el objetivo general, el cual plantea el propósito de alcanzar con dicha investigación. Posteriormente se plasma la pregunta clínica contestable elaborada con los criterios PIO del formato PICO.

En el capítulo II metodología, se detalla el tipo de investigación, las palabras claves utilizadas en idioma español e inglés las cuales fueron validadas en DeCS, así como los términos libres. Posteriormente, se presentan las estrategias de búsqueda, y operadores booleanos utilizados. Seguido, se muestran los motores de búsqueda utilizados, y más adelante se presenta un apartado donde se muestra la delimitación de la investigación, tomando en cuenta el periodo de tiempo, el idioma y los criterios de inclusión y exclusión aplicados.

Así mismo, dentro de este capítulo se encuentra la validez interna, donde se aplicó el flujograma PRISMA, teniendo un total de 14 documentos encontrados, de los cuales dos de ellos se encontraban duplicados, haciendo un total de 12 artículos seleccionados, sin embargo, 4 se excluyeron por razonamiento de título y resumen, por textos incompletos y por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando con 8 artículos de texto incluidos para la realización de esta investigación. En cuanto la validez externa, se aplica el método de descarte CASPe para estudios de revisión sistemática, en el cual se depuró un artículo por no responder de manera positiva a una de las tres primeras interrogantes de los criterios de la plantilla.

Por consiguiente, se encuentra el capítulo III que describe los resultados, donde se presentan las plantillas de la presentación general de resultados y la presentación específica de resultados, ordenados tras una secuencia lógica que permite comprender los principales hallazgos de la investigación. Posteriormente el capítulo IV, donde se presentan las conclusiones, las cuales responden al objetivo general, además de hacer énfasis en los resultados obtenidos y a la necesidad de investigaciones futuras en el país

En el quinto y último capítulo se presenta la discusión e interpretación de resultados. Y finalmente, los elementos complementarios, los cuales se dividen en: cronograma, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I: SITUACIÓN PROBLEMATICA

1.1. Antecedentes históricos:

El cáncer cervicouterino es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello del útero y que se manifiesta inicialmente a través de lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, que se pueden suceder en etapas de displasia leve, moderada y severa. Evolucionan a cáncer in situ (circunscrito a la superficie epitelial) y/o a cáncer invasor, en que el compromiso traspasa la membrana basal. (2)

Por lo tanto, el cáncer cervicouterino es una de las neoplasias mejor conocidas; actualmente es aceptado que el factor etiológico es la infección persistente por virus de papiloma humano (VPH) de alto riesgo. Sin embargo, aun antes de que se hubiera identificado el agente etiológico, se desarrollaron métodos, como la prueba citológica de Papanicolaou y la colposcopia, como herramientas para el diagnóstico temprano del cáncer cervicouterino y sus lesiones precursoras. (3)

En 1920, Georgios Papanicolaou, se especializó en la citopatología del sistema reproductivo humano y desarrolló una prueba para la detección temprana de cáncer de cuello uterino. Dio a conocer que los frotis normales y anormales tomados de la vagina y del cuello uterino se podían ver bajo el microscopio y se podían clasificar correctamente y, desde entonces, este procedimiento simple es conocido como la prueba de Papanicolaou. (4)

En los inicios del desarrollo de ambas pruebas, estas no fueron del todo aceptadas por la comunidad científica de la época. Sin embargo, con el paso del tiempo, la divulgación del conocimiento y la aplicación más extensiva, se logró la aceptación y la inclusión de dichas pruebas en un gran número de guías a nivel internacional,

volviéndose rápidamente en el estándar en la detección del cáncer cervical. Por su bajo costo y poca dificultad para realizarla podía interpretarse con precisión, la prueba de Papanicolaou encontró un uso generalizado y dio lugar a una disminución significativa en la incidencia del cáncer cervical y del número de fallecimientos. (4)

Así mismo, a escala mundial, según GLOBOCAN, para el año 2020 el cáncer cervicouterino es el cuarto tipo de cáncer más común en las mujeres. Ya que, en este mismo año, se produjeron 604,127 nuevos casos en el mundo, correspondiente al 6.5% de todos los casos de cáncer en mujeres. (5).

Según estimaciones de GLOBOCAN 2020, en América Latina y El Caribe, el cáncer de cérvix es la tercera causa de incidencia y de muertes en las mujeres, con una tasa estandarizada por edad de incidencia de 14.9 x 100,000 mujeres y tasa de mortalidad de 7.6 x 100,000 a mujeres. Alrededor del 90 % de los casos nuevos y muertes ocurrieron en países de bajos y medianos ingresos, tal y como es el caso de El Salvador, donde dicho cáncer presenta el segundo lugar, con una tasa de incidencia estandarizada por edad de 40.5 x 100,000 mujeres y tasa de mortalidad de 8.1 x 100.000 mujeres. (5)

Quedando evidenciado así, que, a pesar de los grandes esfuerzos y desarrollo de estrategias por las diferentes entidades de salud a nivel mundial para la prevención del cáncer cervicouterino, tales como la vacunación en niñas y adolescentes para prevenir la infección por VPH que es la principal causa asociada a la presencia de este cáncer. A través del tiempo y de diversas investigaciones se ha evidenciado la presencia de diferentes factores sociales y culturales que influyen el padecimiento de dicho cáncer.

Entre los principales factores para contraer el cáncer cérvico uterino, plantean la existencia de una relación entre la actividad sexual con múltiples parejas y el aumento del riesgo para la adquisición de VPH. Existiendo así una relación directamente proporcional ya que, a mayor número de parejas sexuales, mayor riesgo.

En el Hospital Policlínico Docente "Tula Aguilera Céspedes" realizó un estudio observacional descriptivo, donde la selección de las mujeres se realizó confeccionando un listado con las que tenían edades comprendidas entre los 25 y 59 años y que además padecen de cáncer cervicouterino, donde el 64,3 % (123) tuvieron tres y más parejas sexuales, y solo el 35,6 % (68) refirieron 1 a 2 parejas sexuales, reflejando la relación. Y por tales razones afirmaron que el cáncer de cérvix es 4 veces más frecuente entre las servidoras del sexo que entre las otras mujeres, y que es excepcional entre las solteras. (6)

Así mismo, Rosell Jurarte, et al. Plantean que el hábito de tener múltiples compañeros sexuales multiplica 32 veces la probabilidad de adquirir una neoplasia maligna cervical, siendo este uno de los factores más significativos que reportaron en su investigación.

1.2. Situación actual del problema:

La gran incidencia y mortalidad de cáncer cervicouterino sigue siendo un reto para los países de ingresos bajos y medianos, ya que el acceso a las medidas preventivas para dicha patología es limitado, por lo que con frecuencia el cáncer de cuello uterino no se detecta hasta que ya ha avanzado y aparecen los síntomas graves.

En El Salvador, para el año 2015, se realizó el «Diagnóstico Situacional de Cáncer en El Salvador», el cual permitió reconocer que el cáncer de cérvix o cervicouterino constituye la primera causa respectivamente de cáncer en las mujeres, convirtiéndose en un problema importante de salud pública, por lo tanto, las entidades de salud del país desarrollaron intervenciones dirigidas para incidir en su prevención y control. (4)

Sin embargo, a pesar del gran esfuerzo por entidades de salud del país, según las estimaciones del observatorio mundial de cáncer (GLOBOCAN), El Salvador en el año 2019 de 58,718 consultas por cáncer, el 73% (42,955 consultas) corresponden al sexo femenino, y de estas el 15% (6,464 consultas) corresponden a cáncer de cérvix. Con respecto a la mortalidad reportada en estadísticas vitales de SIMMOW es de 4 por 100,000 habitantes, para el año 2019. Donde el 87.7 % de mortalidad está agrupada entre las edades de 30 a 79 años, distribuido en los siguientes departamentos, el 87.7 % de mortalidad se agrupa en San Salvador, La Libertad, La Paz, Sonsonate, Cuscatlán y Cabañas. (4).

Por lo tanto, los resultados encontrados demuestran que el cáncer cervicouterino, se presenta con la misma tendencia que se describe en literatura universal, esto a causa de la diversidad de factores sociales y culturales que lo determinan. Entre estos factores causales se encuentra la promiscuidad sexual, que, según la Organización Mundial de la Salud, se define como la práctica de relaciones sexuales con más de dos personas en un periodo inferior a 6 meses.

Es importante mencionar que existen dos tipos diferentes de promiscuidad sexual, y que se diferencian según la actitud y el comportamiento de la persona ante su sexualidad y la forma de asumirse ante ella. El primer tipo, es la promiscuidad sexual activa, este tipo se caracteriza porque las personas viven a plenitud su promiscuidad,

lo que significa que disfrutaban de una sexualidad libre, hedónica, con frecuentes encuentros con una o varias personas, sin crear vínculos afectivos o emocionales, y que participan en distintos tipos de actividades sexuales. El segundo tipo, es la promiscuidad sexual pasiva, la cual se caracteriza por que aquellos la practican reprimen, ocultan o condicionan su comportamiento promiscuo debido a factores sociales, culturales o religiosos.

Por lo tanto, se refleja la relación de las variables en estudio, tal y como se evidencia en un estudio realizado en la Policlínica “Francisca Rivero Arocha” de Manzanillo, Cuba, donde la muestra estuvo constituida por 27 mujeres, donde el 63% de mujeres que ha tenido un compañero sexual promiscuo, y el 37% que han demostrado conductas de promiscuidad, presentaron VPH, factor principal para el padecimiento de cáncer cervicouterino. (7)

Por otra parte, un estudio realizado en el año 2017 en el Hospital Básico Píllaro en Ecuador demostró que de 82 mujeres siendo el 100% de la muestra, 73 de ellas presentaron lesiones premalignas del cuello uterino causadas por VPH, y como factor importante dichas mujeres en una entrevista refirieron haber tenido entre 1 a 5 parejas sexuales, presentan lesiones premalignas del cuello uterino.

Así mismo, en un estudio realizado en El Salvador donde el principal objetivo fue determinar los factores de riesgo de cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 40 años en unidad de salud Jiquilisco, Usulután, demostró que el 66% de la población estudiada ha tenido menos de 3 parejas sexuales hasta el momento, y que el 34% ha tenido más de tres parejas sexuales, donde concluyeron que la promiscuidad sexual es un determinante de riesgo en el padecimiento de dicho cáncer. (8)

1.3. Justificación

El cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes en 2020. En torno al 90% de los nuevos casos y muertes, en el ámbito mundial en el año 2020, tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos. (4)

Por lo tanto, como estudiantes egresados de la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de El Salvador aún en proceso de formación, se decide investigar la promiscuidad sexual relacionado al cáncer cérvico uterino, realizando una investigación de tipo documental. Ya que, al realizar la búsqueda exhaustiva sobre la temática, se evidencia que no existen investigaciones específicas que respalden la relación entre las variables a estudiar.

Además, el grupo investigador pretendió analizar el compromiso social de las entidades de salud del país, y sus enfoques dirigidos a la prevención primaria y secundaria del cáncer cervicouterino, ya que, a pesar de las estrategias dirigidas para evitar su padecimiento, cáncer cérvico uterino continúa siendo un problema que no se ha logrado erradicar por completo. Ya que estudios realizados en los últimos años demuestran una tasa elevada de mujeres con cáncer cervicouterino.

Con dicha investigación no se pretende alterar, ni causar ningún daño a la población, sin embargo se pretende estudiar que la promiscuidad sexual se relaciona al padecimiento del cáncer cervicouterino, así mismo, se pretende beneficiar a diferentes entidades de salud en el país, tales como el Ministerio de Salud (MINSAL) a través de la propuesta de estrategias que permitan la prevención y detección precoz de este cáncer, y así mismo disminuir los costos en atención de población enferma en los servicios de salud .

Por otra parte, la realización de la investigación es factible, ya que se cuenta con la facilidad de acceso a la información, mediante artículos, documentos de literatura gris y revisión bibliográfica. Así mismo, se considera viable, ya que fue posible ejecutarla, esto a través del aprovechamiento de las herramientas que la universidad nos proporciona, el cual permitió contar con la información anteriormente mencionada, y así mismo, el financiamiento económico, el cual fue asumido por el grupo investigador. Además, se contó con los recursos humanos y materiales necesarios para la realización de dicho estudio.

Con el desarrollo de esta investigación se pretende obtener beneficiarios, siendo directamente la población femenina, ya que se brindará la información necesaria para identificar que la promiscuidad sexual es un factor de relevancia para el padecimiento del cáncer cervicouterino, así mismo, beneficiarios indirectos como la población en general, y el personal de salud, ya que se le brindara un respaldo científico que apoyará estrategias enfocadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva centrándose en la educación de estilos de vidas saludables, la abstinencia y/o las prácticas sexuales seguras, desde el momento que las y los usuarios inicien una vida sexual activa.

Y, por último, se pretende que esta investigación sirva como base de información para la realización de futuras investigaciones que relacionen las variables en estudio, para que las diferentes entidades de salud reconozcan la importancia de esta problemática.

1.4. Objetivo general

Realizar una búsqueda de la mejor evidencia científica sobre la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino

1.5. Pregunta PICO.

P:	Mujeres
I:	Promiscuidad sexual
O:	Comprobar y caracterizar según la evidencia científica que la promiscuidad sexual está relacionada al cáncer cérvico uterino.

1.5.1 Pregunta Clínica

¿Existe relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino?

CAPÍTULO II: METODOLOGIA

2.1. Tipo de investigación

Método: revisión documental

La investigación se llevó a cabo mediante una revisión documental donde se seleccionó información contenida en artículos científicos, documentos, revistas, trabajos de grado que corresponda con el tema de la investigación promiscuidad sexual relacionada al cáncer cérvicouterino, a través de búsquedas de información mediante los motores de búsqueda en las diferentes bases de datos tales como: EBSCO, PUBMED. La información encontrada se distribuyó en una bitácora que nos permitirá obtener ordenar y resumir los resultados encontrados

Tipo de estudio: revisión sistemática narrativa.

El tipo de estudio es documental mediante una búsqueda y revisión sistemática narrativa bibliográfica sobre literatura científica y literatura gris, donde se seleccionó información donde se evidencia la relación entre variables que se consideran relevante para la investigación, dicha información se encontraba en diferentes bases de datos que proporcionan acceso a contenido científico de forma gratuita la cual será de beneficio para la investigación.

2.2. Palabras claves

TABLA N°1 PALABRAS CLAVES Y TÉRMINOS DESC

PALABRAS CLAVES			
Español	Inglés	Términos DeSC	Termino Libre
Neoplasias del Cuello Uterino (Cáncer de cervix)	Uterine Cervical Neoplasms	Neoplasias del Cuello Uterino (Cáncer de cervix)	
Promiscuidad Sexual	Sexual Promiscuity		Promiscuidad Sexual
Parejas sexuales	Sexual Partners	Parejas sexuales	
Múltiples parejas sexuales	Multiple sexual partners	Múltiples parejas sexuales	

2.3. Estrategias de búsqueda con operadores booleanos.

AND

Se utilizó el booleano AND para encontrar artículos que hicieran referencias a "promiscuidad sexual" y "cáncer cervicouterino" sin embargo se utilizó como alternativa múltiples parejas sexuales, a continuación, se presenta las combinaciones utilizadas para encontrar artículos.

- Sexual promiscuity AND cervix cancer
- Promiscuidad sexual AND cancer cervicouterino
- multiple sexual partners and cancer cervical
- sexual partners AND cervix cancer
- cervix cancer and sexual partners (Ver Tabla 2)

2.4. Motores de búsqueda

EBSCO: se utilizó ya que la Universidad de El Salvador paga una suscripción en dicha plataforma teniendo, así como estudiantes acceso gratuito a esta base de datos, siendo además una fuente de información confiable. De estos nos mostraron 2 Resultados los cuales fueron los que se utilizaron en la investigación

- Múltiples parejas sexuales (DeCS) AND cancer cervicouterino (DeCS)
Asociación de factores de riesgo gineco obstétricos con lesiones escamosas intraepiteliales en pacientes de 19 a 45 años.
- Cáncer cervicouterino (DeCS) AND múltiples parejas sexuales (DeCS)
Evaluación del perfil de las mujeres atendidas en los centros de referencia de salud de Porto Alegre / RS y la relación de las alteraciones citológicas detectadas en el examen citopatológico con la presencia de VPH.

LILACS: se utilizó debido a que es una base de datos mantenida y actualizada por instituciones educacionales, de investigación, de salud, gubernamentales y privadas. Dando como resultado 9 artículos de las cuales se utilizaron 2

- Sexual Promiscuity (Término Libre) AND cáncer cervicouterino (DeCS).
Comportamiento sexual no Altiplano, estudio com universitários.
- Cáncer cervicouterino (DeCS) AND múltiples parejas sexuales (DeCS).
Correlación cito-colpo-histológica en lesiones premalignas del cuello uterino en el Hospital Básico Píllaro en Ecuador.

PUBMED: se utilizó porque es una base de datos, de acceso libre y especializada en ciencias de la salud, con más de 19 millones de referencias bibliográficas, que permite ejecutar búsquedas sencillas y complejas mediante las funciones de búsqueda por campos, con términos libres. Siendo este de donde se obtuvieron más resultados para nuestra investigación los cuales fueron 566 resultados de búsqueda de los cuales se utilizaron 4 artículos

- cervix cancer (DeCS) AND sexual partners (DeCS). Evaluación del perfil de las mujeres atendidas en los centros de referencia de salud de Porto Alegre / RS y la relación de las alteraciones citológicas detectadas en el examen citopatológico con la presencia de VPH
- Sexual Promiscuity (Término Libre) AND cervix cancer (DeCS). Conocimiento y actitud de las adolescentes y sus madres con respecto al cáncer de cuello uterino: un estudio transversal comunitario
- Promiscuidad sexual (Término Libre) AND cervix cancer (DeCS). Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia
- Multiple sexual partners (DeCS) AND cancer cervical (DeCS). VPH y cofactores del cáncer de cuello uterino invasivo en Marruecos: un estudio multicéntrico de casos y controles.

TABLA N°2 CUADRO DE ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA CON OPERADORES BOLEANOS Y MOTORES DE BUSQUEDA.

Estrategia de Búsqueda	Cantidad de Resultados	Artículos Seleccionados	Base de Datos	URL
Múltiples parejas sexuales (DeSC) AND cancer cervicouterino (DeSC)	1	1	EBSCO	https://search-ebSCOhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=162221565&lang=es&site=ehost-live
Cáncer cervicouterino (DeSC) AND múltiples parejas sexuales (DeSC)	1	1	EBSCO	https://search-ebSCOhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=155022694&lang=es&site=ehost-live
Sexual Promiscuity (Termino Libre) AND cancer cervicouterino (DeSC)	1	1	LILACS	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1410347
Cáncer cervicouterino (DeSC) AND múltiples parejas sexuales (DeSC)	8	1	LILACS	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-901310
cervix cancer (DeSC) AND sexual partners (DeSC)	10	1	LILACS	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1179203

Sexual Promiscuity (Termino Libre) AND cervix cancer (DeSC)	20	1	PUBMED	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6166420/
Promiscuidad sexual (Termino Libre) AND cervix cancer (DeSC)	8	1	PUBMED	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-961284
Multiple sexual partners (DeSC) AND cancer cervical (DeSC)	538	1	PUBMED	https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3425-z

VER CUADRO COMPLETO EN BITACORA DE ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA ANEXO 1

2.5. Buscadores de información:

Se utilizó **Google Académico y Scielo** ya que ofrecen una forma sencilla de buscar literatura académica; como artículos, tesis, libros, resúmenes, etc. que sirvieron como texto para la elaboración de elementos complementarios del trabajo, no así para la selección de los artículos de la investigación.

2.6. Delimitación de la investigación

Para desarrollar esta investigación se utilizaron diferentes filtros de búsqueda para realizar las delimitaciones correspondientes al tema:

2.6.1. Idioma:

Esta investigación se delimita en dos idiomas, se efectuaron búsquedas en inglés como español; por lo que, se utilizaron artículos correspondientes en esos idiomas.

2.6.2. Tiempo:

En cuanto a la delimitación del tiempo se utilizaron artículos científicos que fueron publicados en el período del año 2013 a 2023 y además que corresponden a nivel mundial.

2.6.3. Criterios de inclusión:

Se utilizó todo aquel artículo científico, documentos, revista, trabajo de grados que contenga información con respecto a las promiscuidad sexual y múltiples parejas sexuales relacionado al cáncer cérvico uterino.

- Artículos científicos con información relacionada al tema de investigación.
- Artículos científicos aplicando los filtros de búsqueda utilizando las limitaciones de tiempo e idioma.

2.6.4. Criterios de exclusión:

- Todos aquellos artículos científicos, documentos, revista, trabajo de grados que contenga información con respecto a la promiscuidad sexual relacionado en mujeres con cáncer cérvico uterino que no estén a texto completo.
- Todos aquellos artículos científicos, documentos, revista, trabajo de grados que estén fuera del rango establecido de 2013 a 2023.
- Todos aquellos artículos científicos, documentos, revista, trabajo de grados que no contenga información con respecto a la promiscuidad sexual relacionado con cáncer cérvico uterino.

- Se obtienen un total de 14 documentos, de los cuales dos de ellos se encontraban duplicados, haciendo un total de 12 artículos seleccionados, 4 se excluyeron por razonamiento de título y resumen, por textos incompletos y por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando con 8 artículos de texto incluidos para la realización de esta investigación.

2.7. Validez de la investigación:

2.7.1. Validez interna flujograma prisma

Una vez establecidos los criterios de búsqueda se procedió a indagar en las diferentes bases de datos seguidamente se seleccionaron los artículos que más se adecuaban al objetivo de la investigación. En la base de datos PUBMED se obtuvieron 4 resultados, EBSCO se obtuvieron 6 resultados. En la base de datos LILACS se obtuvieron 4 resultados.

Selección de información: posterior a la observación de los resultados se aplican los filtros de delimitación del tema de investigación.

- Estudios publicados en español e ingles
- Estudios publicados en los últimos 10 años

En el procedimiento de selección de artículos, primero se llevó a cabo una evaluación mediante la lectura del título y resumen, descartando 4 artículos que no corresponden con el tema establecido. Seguidamente se analizaron los artículos a texto completo para evaluar la calidad del estudio y los resultados de estos descartando 4 artículos. Dando como resultado los 8 artículos validados de forma interna con el flujograma de PRISMA siendo estos de 3 documentos obtenidos de PUBMED, 3 de LILACS, 2 de EBSCO. (Ver Anexo 2)

2.7.2. Validez externa: criterios CASPE

Esta ficha de aprobación o validez externa se elaboró tomando en cuenta los criterios de aprobación CASPe donde se realizó una serie de preguntas a lo cual da respuesta si los artículos seleccionados tienen relación con el tema.

Es importante mencionar que se le aplicaron CASPE a los 8 artículos que anteriormente han sido depurado por una validez interna con el flujograma de PRISMA, y por medio de la aplicación de estos criterios de la validación externa se depuro 1 artículo porque no respondía a una de las primeras 3 interrogantes de los criterios, por lo que el consolidado final fue de 7 artículos donde si respondía a la validación interna y externa de la investigación. (Ver Anexo 3)

2.8. Consideraciones éticas: declaración de conflictos de interés.

La investigación es realizada con fines académicos por lo que declaramos no tener ningún conflicto de interés, sin beneficio personal y sin fines de lucro. Por lo cual no se vulnera ningún tipo de derecho hacia la población a estudiar.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Presentación general de resultados.

Para la recolección de información de la revisión sistemática se tomaron en cuenta 14 artículos, dentro de los buscadores: PubMed, EBSCO host, y LILACS, una vez aplicada la validez interna mediante el flujograma PRISMA se cuenta con 12 artículos seleccionados, sin embargo, 4 se excluyeron por razonamiento de título y resumen, por textos incompletos y por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando con 8 artículos de texto incluidos para la realización de esta investigación.

Por consiguiente, se aplicó el método de descarte CASPE para estudios de revisión sistemática, en el cual se depuro un artículo por no responder de manera positiva a una de las tres primeras interrogantes de los criterios de la plantilla CASPE, quedando con un total de 7 artículos seleccionados.

Por lo tanto, se trabajó con artículos con fechas de publicación entre los años 2013 al presente 2023, donde, del total de artículos, 5 de ellos originalmente fueron publicados en idioma español, 1 de ellos originalmente en el idioma inglés y 1 en idioma portugués.

De estos estudios seleccionados, se obtuvieron 2 estudios pertenecientes a la base de datos EBSCO host, 2 de la base de datos LILACS y 3 artículos de la base de datos PUBMED, los cuales aportaron datos satisfactorios que dieron respuesta a la pregunta de investigación: ¿Existe relación entre la promiscuidad sexual y cáncer cervicouterino?

TABLA N° 3 PRESENTACION GENERAL DE RESULTADOS.

N° de documento	Titulo	Autor	País/ idioma	Tipo de estudio.
1	Evaluación del perfil de las mujeres atendidas en los centros de referencia de salud de Porto Alegre / RS y la relación de las alteraciones citológicas detectadas en el examen cito patológico con la presencia de VPH	Schuster, Aline Daniele; Vianna, Débora Renz Barreto; Kliemann, Lúcia María; Binda, Márcia Luiza Montalvão Appel; Calil, Luciane Noal; Pilger, Diogo André; Buffon, Andréia.	Brasil/portugués	Observacional
2	Asociación de factores de riesgo gineco obstétricos con lesiones escamosas intraepiteliales en pacientes de 19 a 45 años.	Baires de Dimas, Carmen	El Salvador/español	Observacional.

3	Conocimiento y actitud de las adolescentes y sus madres con respecto al cáncer de cuello uterino: un estudio transversal comunitario	Dr. Pooja Ahlawat	India/inglés	No experimental
4	Correlación citocolpo-histológica en lesiones premalignas del cuello uterino en el Hospital Básico Píllaro en Ecuador	Salvent Tames, Adrián; Romero Viamonte, Katherine.	Ecuador/español	Observacional
5	Hallazgos macroscópicos y microscópicos en la mucosa cervicovaginal de estudiantes universitarias.	Reinante, Janet Villafuerte Pérez Rumbaut, Galia Ivis Hernández, Laura Naranjo González Alonso, Dargy Regla Torres, Marlen Llanes	Cuba/español	Transversal

6	Conducta sexual en el Altiplano, un estudio con estudiantes universitarios	Valero Ancco, Vidnay Noel; Cornejo Valdivia, Gabriela; Cusi Arisaca, Blademir; Sánchez Díaz, Everth Jesús	Marruecos/inglés	No experimental
7	VPH y cofactores del cáncer de cuello uterino invasivo en Marruecos: un estudio multicéntrico de casos y controles	Mohamed Berraho, Naima Abda y Chakib Nejjari	Cuba/español	Multicentrico y de controles.

3.2 Presentación específica de resultados.

A continuación, se presenta la matriz utilizada para el registro de los datos encontrados en los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, estos se ordenaron secuencialmente por nombre del artículo, si tiene relación, y la tercera columna para los artículos que sus resultados no plasmen relación entre las dos variables en estudio.

TABLA N°4 PRESENTACIÓN ESPECIFICA DE RESULTADOS.

N°	Nombre del estudio	Articulos	no tiene relación
1	Evaluación del perfil de las mujeres atendidas en centros de salud de referencia en Porto Alegre/RS y la relación entre las alteraciones citológicas detectadas en el examen cito patológico y la presencia del VPH.	<p>A través de los resultados obtenidos de 169 mujeres que participaron en el estudio se puede evidenciar que:</p> <p>De 37 mujeres que tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales, 19 presentaron alteraciones citológicas.</p> <p>De 64 mujeres que tuvieron de 3 a 5 parejas sexuales, 34 presentaron alteraciones citológicas y presencia de VPH en el examen cito patológico.</p> <p>De 42 mujeres que tuvieron de 6 a 10 parejas sexuales, 22 de ellas presentaron alteraciones citológicas y presencia de VPH en el examen cito patológico.</p> <p>De 7 mujeres que tuvieron de 11 a 16 parejas sexuales, 6 de ellas presentaron alteraciones citológicas y presencia de VPH en el examen cito patológico.</p> <p>De 19 mujeres que tuvieron más de 16 parejas sexuales, 11 de ellas presentaron alteraciones citológicas y presencia de VPH en el examen cito patológico.</p> <p>Por lo que se puede concluir que existe una estrecha relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino, ya que gran parte de las mujeres que presentaron una conducta promiscua, en ellas se identificaron alteraciones citológicas y presencia de VPH, factor principal para el padecimiento del cáncer cervicouterino.</p>	

2	Asociación de factores de riesgo gineco obstétricos con lesiones escamosas intraepiteliales en pacientes de 19 a 45 años.	Al realizar la selección de este artículo fue notable la relación existente entre la promiscuidad y el padecimiento de cáncer cervicouterino, ya que, según los resultados obtenidos, al analizarlos se encontró una significancia estadística ya que la mitad de las mujeres entrevistadas presentan exámenes positivos donde se identifica la existencia de lesiones intraepiteliales escamosas a causa del haber tenido de 3 a 5 parejas sexuales o máximo 10.	
3	Conocimiento y actitud de las adolescentes y sus madres con respecto al cáncer de cuello uterino: un estudio transversal comunitario	Este artículo cumple con los criterios de inclusión ya que en sus resultados expone que las madres de familia y adolescentes reconocen que la promiscuidad es uno de los factores de riesgo principales que favorecen el padecimiento del cáncer cervicouterino.	
4	Correlación cito-colpo-histológica en lesiones premalignas del cuello uterino en el Hospital Básico Píllaro en Ecuador	A través de los resultados obtenidos se puede concluir que en dicho artículo se evidencia la relación existente entre la promiscuidad y el cáncer cervicouterino, ya que, de 82 mujeres con historia clínica de Papanicolaou alterado de ellas, el 89% por ciento tuvo entre una y cinco parejas sexuales.	
5	Hallazgos macroscópicos y microscópicos en la mucosa cervicovaginal de estudiantes universitarias.	Mediante las conclusiones propias de las autoras del trabajo, se evidencia relación que tiene con el tema de investigación, ya que las autoras se unen al criterio de que el virus del papiloma humano es más frecuente entre las mujeres más jóvenes con mayor actividad sexual y mayor número de parejas sexuales, y la menor	

		probabilidad entre parejas estables, lo que constituye un fuerte predictor de la infección por VPH factor principal para el desarrollo del cáncer cervicouterino.	
6	Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia.	Este estudio se relaciona con el tema de investigación, ya que reúne los resultados de diferentes autores donde indican y evidencian que uno de los principales factores de riesgo para el padecimiento de cáncer cervicouterino, es el haber tenido más de dos parejas sexuales. Así mismo, realza el protagonismo del sexo masculino, ya que es el hombre el principal reservorio y diseminador del VPH, porque raramente presentan síntomas notables, impidiendo así un diagnóstico preciso y oportuno, y por tal razón se facilita la diseminación de este, sobre todo al practicar relaciones sexuales sin protección.	
7	VPH y cofactores del cáncer de cuello uterino invasivo en Marruecos: un estudio multicéntrico de casos y controles	Se realiza la selección de este estudio ya que cumple con los criterios de inclusión, así mismo muestra la relación entre la promiscuidad y el cáncer cervicouterino, evidenciándose en el análisis de sus resultados, donde el haber tenido dos o más parejas sexuales fue uno de los factores de riesgo significativos para dicho cáncer. Por otra parte, se realiza una comparación entre las mujeres cuyos maridos tenían una pareja sexual y las mujeres cuyos maridos tenían dos parejas sexuales o más, donde se evidencia un mayor riesgo de cáncer de cuello uterino.	

3.3 Presentación de resultados:

Dentro de los artículos seleccionados se describen los diferentes resultados obtenidos, los cuales contribuyeron a evidenciar si hay relación o no, entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino, donde la totalidad en la frecuencia de los resultados obtenidos se centró en que si se refleja la relación entre las variables previamente mencionadas. (Ver tabla N°5)

Así mismo, todos los artículos utilizados para la realización de esta investigación mencionan el mismo resultado, lo cual permitió y facilitó la comprensión de la existencia de la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino. (Ver tabla N°5)

Encontrando así, que gran parte de las mujeres que presentaron una conducta promiscua, en ellas se identificaron alteraciones citológicas y presencia de VPH, factor principal para el padecimiento del cáncer cervicouterino. Así mismo, dentro de los resultados encontrados se refleja el protagonismo del sexo masculino, ya que es el hombre el principal reservorio y diseminador del VPH, porque raramente presentan síntomas notables, lo que impiden diagnóstico preciso y oportuno, y por tal razón se facilita la diseminación de este, sobre todo al practicar relaciones sexuales sin protección.

Por otra parte, además dichos resultados reflejan una relevancia estadística de padecimiento de cáncer cervicouterino en mujeres que en su vida han tenido un número de 5 o más parejas sexuales. Así mismo, que el virus del papiloma humano es más frecuente entre las mujeres más jóvenes con mayor actividad sexual y mayor número de parejas sexuales, y la menor probabilidad en mujeres con parejas estables. (Ver tabla N°6).

TABLA N°5: FRECUENCIA DE RESULTADOS

Resultados	total, de artículos	porcentaje
Estudios donde se menciona la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino	7	100%
estudios donde no se menciona la existencia de la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino	0	-
TOTAL	7	100%

Como se puede observar, el 100% de los artículos seleccionados mencionan la existencia de la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino.

TABLA N°6

Número de parejas sexuales	Estudios donde las mujeres presentaron alteraciones citológicas y presencia de VPH según el número de parejas sexuales	Porcentaje
1 a 3 parejas sexuales	1, 3, 6,	42.8%
de 4 a 6 parejas sexuales	1,2, 4, 5, 7	71.4 %
de 7 a 10 parejas sexuales	1, 2	28.5%
mayor o igual a 11 parejas sexuales	1	14%

A continuación, se puede observar que de 5 de los estudios seleccionados mencionan la existencia de lesiones citológicas y presencia de VPH en mujeres que han tenido de 4 a 5 parejas sexuales, representando un 71.4%, el cual es el dato de mayor índice de mención.

CAPITULO IV. CONCLUSIONES

A través de la realización de este estudio y la evidencia obtenida se da respuesta a la pregunta planteada dando como resultado la relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino.

Los artículos seleccionados tienen en común que existe una estrecha relación entre la promiscuidad sexual y el cáncer cervicouterino, ya que gran parte de las mujeres que presentaron una conducta promiscua, mayor actividad sexual y mayor número de parejas sexuales en ellas se identificaron alteraciones citológicas como lesiones intraepiteliales escamosas y presencia del virus del papiloma humano.

Según estudios realizados en El Salvador el cáncer cérvico uterino constituye la primera causa respectivamente de cáncer en las mujeres, a pesar de esto El Salvador posee escasa información acerca de la promiscuidad sexual por lo que es importante realizar estudios que ayuden a encontrar soluciones a esta problemática. Siendo ideal que el Ministerio de salud y Ministerio de Educación elaboren una intervención interinstitucional, dirigida a la promoción y educación de estilos de vida saludables con enfoque en la salud sexual y reproductiva en la niñez de El Salvador, iniciando lo más temprano posible, para fomentar la prevención de factores de riesgo para las lesiones escamosas intraepiteliales y el cáncer cervicouterino.

El MINSAL elaboró los lineamientos técnicos para la prevención y control de cáncer cervicouterino y de mamá con el fin reducir la incidencia y prevalencia, a través de la implementación de las medidas preventivas, así como con la detección temprana con métodos de tamizaje, la identificación oportuna de lesiones precancerosas y la sintomatología a pesar de esto dicho cáncer sigue siendo un problema grave de salud pública ya que; los casos de mujeres diagnosticadas siguen en aumento.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

Con la investigación realizada se pudo determinar que la promiscuidad sexual está relacionada al cáncer cérvico uterino, además es un problema a nivel mundial, pero prevalece en países en vías de desarrollo es un factor principal para el padecimiento del cáncer cervicouterino.

Y Según la evidencia científica encontrada en los artículos obtenidos, la mujer en edad reproductiva con vida sexual activa y múltiples parejas sexuales tienen más probabilidades de tener cáncer cervicouterino uterino que aquellas que practican la monogamia. Además, se pudo establecer que aquellas que practican la promiscuidad sexual aun teniendo cáncer cérvico uterino, son propicias a tener complicaciones y lesiones epiteliales en el cuello uterino.

También es importante mencionar que la mayoría de artículos y documentos encontrados son de otros países, afirmando así que El Salvador posee escasa información acerca de promiscuidad sexual, no así del cáncer cérvico uterino que es la principal causa de cáncer en mujeres en el país, siendo incluso uno de los países con más altas tasas de incidencia y mortalidad, por lo que el MINSAL como ente rector debería de promover las prácticas sexuales seguras acompañado de uso del condón masculino y femenino de forma correcta, por medio de las redes sociales y paginas oficiales del Ministerio de Salud y también en las instituciones educativas que son de las principales fuentes de información sobre sexualidad.

Además, la participación en el primer nivel de salud debe de ser de una manera positiva en la formación integral de temas en relación a la sexualidad, utilizando la modalidad de la visita domiciliaria y programas de intervenciones de enfermería sobre el manejo y enseñanza en salud sexual y reproductiva; así mismo la enfermera debe crear un ambiente de calidez y confianza para una vida sexual sana.

ELEMENTOS COMPLEMENTARIOS

Cronograma:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TRABAJO DE INVESTIGACION 2023																				
MESES	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
SEMANAS	N° Semanas																			
ACTIVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Encuadre sobre el curso de investigación	X																			
ELABORACION DE PROTOCOLO																				
Asesoría grupal sobre selección de tema y formulación de pregunta PICO		X																		
Exposición de tema y pregunta PICO			X																	
Asesoría grupal sobre elaboración de objetivos y avances del protocolo				X																
Asesoría sobre elaboración de objetivos y avances del capítulo I					X															
Segunda presentación de avances del protocolo de investigación						X														
Asesoría del docente de capítulo II							X													
Asesoría para la elaboración de flujograma PRISMA y Caspe								X												
Tercera presentación de avances del protocolo de investigación									X											
Asesoría para la elaboración de criterios de inclusión y exclusión, y consideraciones éticas										X										
Entrega de protocolo de investigación											X									
Entrega de revisión y observaciones del protocolo de investigación													X							
ELABORACION DE ETAPA DE EJECUCION																				
Asesoría sobre la fase de ejecución, búsqueda de resultados														X						
Presentación de avances sobre la fase de ejecución, búsqueda de resultados															X					
Entrega de informe final																X				
Defensa del trabajo de investigación																				X

Presupuesto:

Categoría	Recurso	Costo unitario	Cantidad	Total
Recursos de infraestructura	Internet	\$30	6 meses	\$180
	Energía eléctrica	\$40	6 meses	\$240
	Equipo informático (dispositivos móviles y computadoras)	\$15	6 meses	\$90
Recursos materiales	Impresiones	\$0.05	250 páginas	\$12.50
	Fotocopias	\$0.05	75 páginas	\$3.75
	Anillado de informa final	\$10	1	\$10
	Transporte	\$1.50	10 días	\$15
Insumos	Refrigerio	\$30		\$30
Subtotal				\$581.25
Imprevistos			10%	\$58.12
Total				\$699.37

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Baires de Dimas C. Asociación De Factores De Riesgo Gineco obstétricos Con Lesiones Escamosas Intraepiteliales en Pacientes De 19 a 45 Años. *Crea Ciencia* [Internet]. 2022 Jul [citado el 14 de agosto de 2023];15(1):43–57. Available from: <https://search-ebscobhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=162221565&lang=es&site=ehost-live>
2. Salvant Tames A, Romero Viamonte K. Correlación cito-colpo-histológica en lesiones premalignas del cuello uterino en el Hospital Básico Píllaro en Ecuador. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2017 Jul [citado el 14 de agosto de 2023];43(3):4–14. Available from: <https://search-ebscobhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=128553470&lang=es&site=ehost-live>
3. Reinante JV, Pérez Rumbaut GI, Hernández LN, González Alonso DR, Torres ML, Álvarez KR. Hallazgos macroscópicos y microscópicos en la mucosa cervicovaginal de estudiantes universitarias. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2021 Jul [citado el 14 de agosto de 2023];47(3):1–16. Available from: <https://search-ebscobhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=155022694&lang=es&site=ehost-live>
4. Morales-Campos DY, Snipes SA, Villarreal EK, Crocker LC, Guerrero A, Fernandez ME. Cervical cancer, human papillomavirus (HPV), and HPV vaccination: exploring gendered perspectives, knowledge, attitudes, and cultural taboos among Mexican American adults. *Ethnicity & health* [Internet]. 2021 Feb [citado el 14 de agosto de 2023];26(2):206–24. Available from: <https://search->

ebscohost-

com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=29998738&lang=es&site=ehost-live

5. Schuster AD, Vianna DRB, Kliemann LM, Binda MLMA, Calil LN, Pilger DA, et al. Avaliação do perfil de mulheres atendidas em centros de referência em saúde de Porto Alegre/RS e relação de alterações citológicas detectadas no exame citopatológico e a presença do HPV. *Rev epidemiol controle infecç* [Internet]. 2020 [citado el 13 de octubre de 2023];72–8. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1179203>
6. Kawata, K., & Koga, H. (2020). Sexually transmitted infections and cervical cancer: Knowledge and prevention awareness among female university students in Japan. *Nursing open*, 7(4), 1139–1145. <https://doi.org/10.1002/nop2.488>
7. González Bango MA, Blanco Pereira ME, Ramos Castro G, Martínez Leyva G, Rodríguez Acosta Y, Hernández Ugalde F. Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia. *Rev medica electron* [Internet]. 2018 [citado el 13 de octubre de 2023];1112–25. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-961284>
8. Berraho M, Amarti-Riffi A, El-Mzibri M, Bezaad R, Benjaafar N, Benideer A, et al. HPV and cofactors for invasive cervical cancer in Morocco: a multicentre case-control study. *BMC Cancer* [Internet]. 2017;17(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12885-017-3425-z>

OTRAS FUENTES BIBLIOGRAFICAS

1. Minsal.cl. [citado el 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/cancer-cervico-uterino/descripcion-y-epidemiologia/>
2. Gob.mx. [citado el 14 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/146GRR.pdf>
3. No title [Internet]. Gob.mx. [citado el 14 de agosto de 2023]. Disponible en: https://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/rt/printerFriendly/96/233
4. López A. Georgios Papanicolaou, el descubridor de la prueba del cáncer uterino [Internet]. Ediciones EL PAÍS S.L. 2019 [citado el 31 de octubre de 2023]. Disponible en: https://elpais.com/elpais/2019/05/13/ciencia/1557731106_609584.html
5. Gob.sv. [citado el 31 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/webconferencias_2021/presentaciones/telesalud/presentacion20082021/CANCER-DE-CERVIX.pdf
6. Sánchez-Ledesma R, Fernández-Martínez LC, Rodríguez-Gómez MR, Magahlaes-Puentes HA, Gómez-Cabrera AE. Factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino en San Juan y Martínez, 2020. Rev cienc médicas Pinar Río [Internet]. 2021 [citado el 31 de octubre de 2023];25(6):5287. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5287/4656>
7. Cecilia D, Mendoza J, Mendoza E, Oliva MÁ. PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y CÁNCER CERVICOUTERINO EN

ADOLESCENTES [Internet]. Sld.cu. [citado el 31 de octubre de 2023].
Disponible en:
<https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/852/537>

8. Edu.sv. [citado el 31 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/30230/1/Factores%20de%20riesgo%20de%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino%20en%20mujeres%20de%2020%20a%2040%20a%C3%B1os%20USI%20Jiquilisco%20C%20Usulut.pdf>

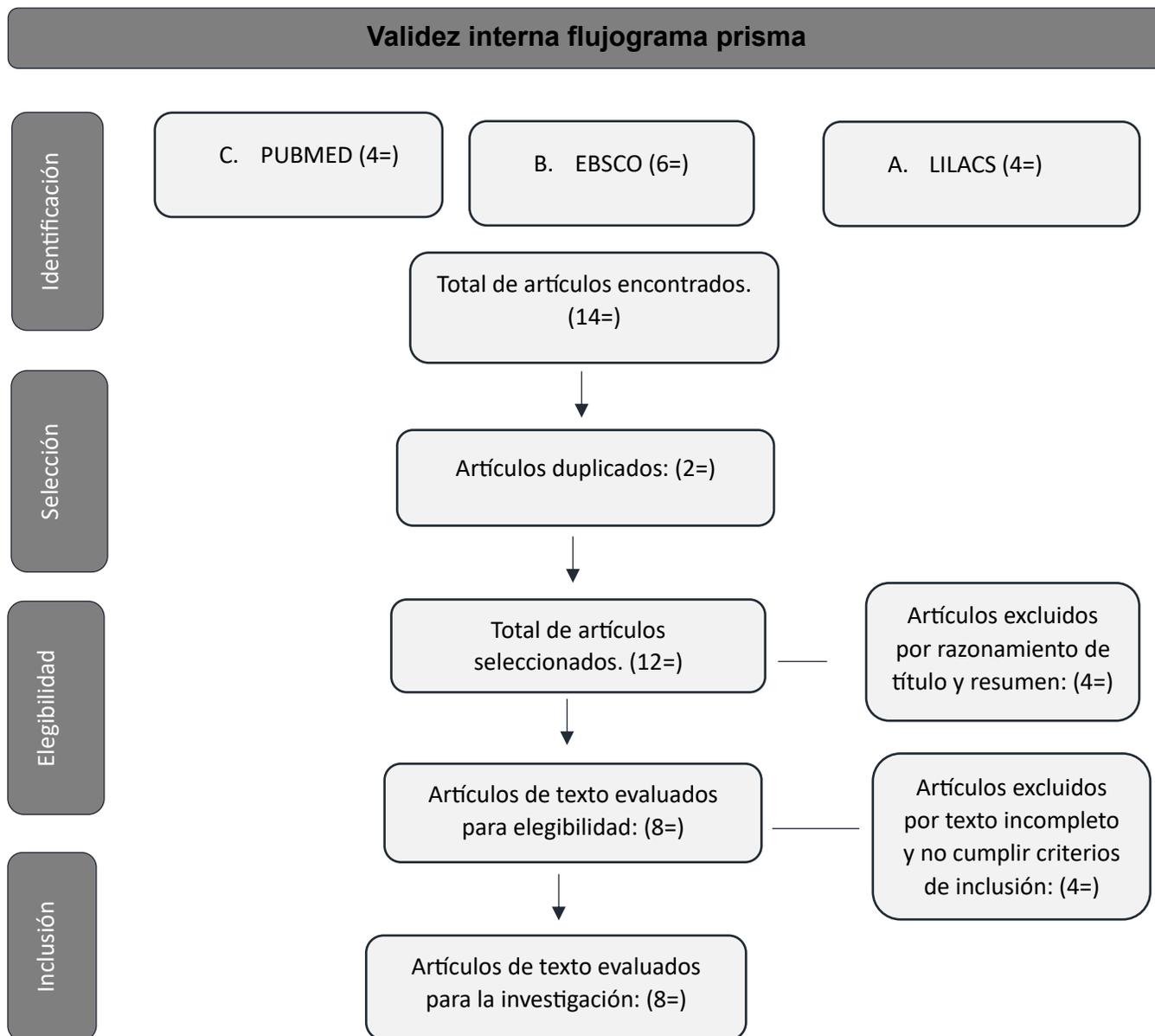
ANEXOS

Anexo N°1: BITACORA DE ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA

N°	Fecha	Investigador	Estrategia de Búsqueda	Cantidad de Resultados	Artículos Seleccionados	Base de Datos	URL
1	29 09 23	Katherine Miranda	Múltiples parejas sexuales and cancer cervicouterino	1	1	EBSCO	https://search-ebscobhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=162221565&lang=es&site=ehost-live
2	01 10 23	Katherine Miranda	Promiscuit y and cervix cancer	20	1	PUBMED	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6166420/
3	30 09 23	Alejandra Guzmán	Cáncer cervicouterino and múltiples parejas sexuales	8	1	LILACS	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-901310
4	30 09 23	Alejandra Guzmán	Cáncer cervicouterino and múltiples	1	1	EBSCO	https://search-ebscobhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=162221565&lang=es&site=ehost-live

			parejas sexuales				b=lth&AN=155022694&lang=es&site=ehost-live
5	01-10-23	Daniel Dubon	Sexual Promiscuity AND cancer cervicouterino	1	1	LILACS	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1410347
6	01-10-23	Daniel Dubon	cervix cancer and sexual partners	10	1	LILACS	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1179203
7	01-10-23	Daniel Dubon	Promiscuidad sexual AND cervix cancer	8	1	PUBMED	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-961284
8	17-10-23	Daniel Dubon	Multiple sexual partners and cancer cervical	538	1	PUBMED	https://bmccancer.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12885-017-3425-z

Anexo N°2: VALIDEZ INTERNA FLUJOGRAMA PRISMA



Anexo N°3: PLANTILLA DE CRITERIOS CASPE

Referencia:	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1179203			
Niveles de revisión:	Resumen:	Artículo:	X	
Título:	Evaluación del perfil de las mujeres atendidas en los centros de referencia de salud de Porto Alegre / RS y la relación de las alteraciones citológicas detectadas en el examen citopatológico con la presencia de VPH			
Nombre del revisor:	Daniel de Jesús Dubon Gómez	Fecha:	01-10-23	
<u>Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?			X	
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?			X	
4. ¿El artículo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El artículo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				X
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	

Referencia:	https://search-ebscobhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=asn&AN=162221565&lang=es&site=ehost-live			
Niveles de revisión:	Resumen:		Artículo: X	
Título:	Asociación de factores de riesgo gineco obstétricos con lesiones escamosas intraepiteliales en pacientes de 19 a 45 años.			
Nombre del revisor:	Katherine Gabriela Miranda Quinteros	Fecha:	29-09-23	
<u>Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?			X	
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?			X	
4. ¿El articulo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El articulo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				X
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	

Referencia:	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6166420/			
Niveles de revisión:	Resumen:	Artículo:	X	
Título:	Conocimiento y actitud de las adolescentes y sus madres con respecto al cáncer de cuello uterino: un estudio transversal comunitario			
Nombre del revisor:	Katherine Gabriela Miranda Quinteros	Fecha:	01-10-23	
<u>Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1.	¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?	X		
2.	¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?	X		
3.	¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?	X		
4.	¿El artículo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?	X		
5.	¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?	X		
6.	¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?	X		
7.	¿El artículo/documento cuenta con resultados precisos?	X		
8.	¿Cuál es la precisión de este efecto?			X
9.	¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?	X		
10.	¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?	X		
11.	¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?	X		
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	

Referencia:	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-901310			
Niveles de revisión:	Resumen:		Artículo: X	
Título:	Correlación cito-colpo-histológica en lesiones premalignas del cuello uterino en el Hospital Básico Píllaro en Ecuador			
Nombre del revisor:	Alejandra Guadalupe Guzmán Méndez	Fecha:	30-09-23	
<u>Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?			X	
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?			X	
4. ¿El artículo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El artículo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				X
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	

Referencia:	https://search-ebSCOhost-com.minerva.remotexs.co/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=155022694&lang=es&site=ehost-live			
Niveles de revisión:	Resumen:		Artículo: X	
Título:	Hallazgos macroscópicos y microscópicos en la mucosa cervicovaginal de estudiantes universitarias			
Nombre del revisor:	Alejandra Guadalupe Guzmán Méndez	Fecha:	30-09-23	
<u>Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?			X	
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?			X	
4. ¿El artículo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El artículo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				X
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	

Referencia:	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1410347			
Niveles de revisión:	Resumen:		Artículo: X	
Título:	Sexual behavior in the Altiplano, a study with university students			
Nombre del revisor:	Daniel de Jesús Dubon Gómez	Fecha:	01-10-2023	
<u>Crterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?				X
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?				X
4. ¿El articulo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El articulo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:		Excluido:	SI

Referencia:	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-961284			
Niveles de revisión:	Resumen:		Artículo: X	
Título:	Educación sobre cáncer cervicouterino en la adolescencia			
Nombre del revisor:	Daniel de Jesús Dubon Gómez	Fecha:	01-10-2023	
<u>Crterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?			X	
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?			X	
4. ¿El articulo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El articulo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				X
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	

Referencia:	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28633667/			
Niveles de revisión:	Resumen:		Artículo: X	
Título:	VPH y cofactores del cáncer de cuello uterino invasivo en Marruecos: un estudio multicéntrico de casos y controles			
Nombre del revisor:	Katherine Gabriela Miranda Quinteros	Fecha:	01-10-23	
<u>Criterios de selección (indicar con una "x" si se cumple con los siguientes criterios)</u>				
CRITERIOS			SI	NO
1. ¿El tema del artículo está relacionado con el tema de investigación?			X	
2. ¿Entre la población de estudio se encuentra las mujeres con prácticas de promiscuidad sexual?			X	
3. ¿Los objetivos tiene relación con el tema de investigación?			X	
4. ¿El artículo/documento menciona textualmente la promiscuidad sexual?			X	
5. ¿Los beneficios merecen la pena frente a los prejuicios y costes?			X	
6. ¿Incluye criterios de inclusión y exclusión relacionados con la investigación?			X	
7. ¿El artículo/documento cuenta con resultados precisos?			X	
8. ¿Cuál es la precisión de este efecto?				X
9. ¿Puede aplicarse estos resultados en tu medio o población local?			X	
10. ¿Se tuvieron en cuenta todos los resultados de importancia clínica?			X	
11. ¿Los beneficios a obtener justifican los riesgos y los costes?			X	
Acción	Incluido:	SI	Excluido:	