

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”

Facultad de Ciencias Médicas



Informe de proyecto de investigación (enfoque cuantitativo)

Uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres
atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, sector #1, 2026

Autora:

Lic. Esther Elizabeth Ugarte Vega

Institución:

Universidad Central de Nicaragua

Fecha de presentación: 30 de junio de 2026

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Dedicatoria

Dedicatoria

A Dios, por ser la fuente inagotable de sabiduría, fortaleza y guía en mi ejercicio profesional y en cada etapa de este proceso investigativo.

A mi familia, por su apoyo incondicional y paciencia, que constituye el soporte fundamental para el desarrollo de mi labor.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Agradecimientos

En primer lugar, expreso mi gratitud a Dios por permitirme culminar con éxito este aporte científico en beneficio de la salud pública.

A la Universidad Central de Nicaragua (UCN), institución pionera de la labor educativa e investigativa, por brindarme el respaldo institucional necesario para desempeñar mi rol como docente investigadora bajo el lema *“Agnitio Ad Verum Ducit”*.

A mis colegas docentes investigadoras, por el constante intercambio de saberes y sus valiosos aportes que enriquecieron el análisis de los hallazgos citológicos y la rigurosidad metodológica de este trabajo.

Finalmente, agradezco al personal del Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, especialmente del sector #1, por su colaboración en el acceso a la información técnica que fundamenta esta investigación en pro de la prevención oncológica.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Resumen

Introducción: la citología cervical destaca como la herramienta de tamizaje más efectiva para la detección de anomalías celulares. Factores reproductivos, como el uso de hormonas por tiempo prolongado, poseen influencia en los cambios del epitelio cervical.

Objetivo: establecer la asociación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, sector #1, durante el año 2026.

Metodología: el estudio presenta un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, observacional y de corte transversal. La muestra consta de 99 fichas de tamizaje obtenidas a través de un muestreo por conveniencia. El procesamiento de datos emplea el paquete estadístico SPSS 27; la prueba de chi-cuadrado y la exacta de Fisher-Freeman-Halton para el análisis de asociación.

Resultados: el método anticonceptivo con mayor frecuencia de uso es el inyectable trimestral (59,6%). El 99,0% de las participantes registra un tiempo de uso del método de entre 5 y 7 años. Las citologías con resultados normales predominan en todos los grupos de usuarias. El análisis estadístico arroja un valor $p = 0.634$.

Conclusiones: no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y las alteraciones citológicas cervicales. Se acepta la hipótesis nula, pues las alteraciones encontradas son independientes del método. La investigación propone un algoritmo de seguimiento clínico y farmacovigilancia para optimizar la prevención en el primer nivel de atención

Palabras clave: anticonceptivos hormonales, prueba de Papanicolaou, salud reproductiva.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Índice de Contenido

Dedicatoria.....	2
Agradecimientos.....	3
Resumen.....	4
Índice de Contenido	5
Índice de tablas.....	8
Índice de Figuras.....	9
Introducción	10
Antecedentes y contexto del problema	12
Antecedentes	12
Contexto del problema.....	19
Objetivos (general y específicos).....	21
<i>General</i>	21
Preguntas de investigación.....	21
Justificación	21
Limitaciones.....	23
Hipótesis	23
Hipótesis de Investigación (Hi)	23
Hipótesis estadísticas	23
Variables	24

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Marco Contextual.....	25
Marco teórico	27
Estado del arte.....	27
Teorías y conceptualizaciones asumidas	29
Contexto teórico.....	29
Marco legal	34
Marco Cultural	35
Marco organizacional.....	38
Métodos (diseño)	41
Tipo de Investigación.....	41
Población y selección de la muestra	41
Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados	42
Confiabilidad y validez de los instrumentos (formulación y validación)	43
Procedimientos para el procesamiento y análisis de datos	45
Resultados	46
Conclusiones	61
Referencias.....	62
Anexos o Apéndices.....	68
Apéndice A. Ficha de Recolección de Datos.....	68

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Apéndice B. Validación de instrumentos.....	71
Apéndice C. Algoritmo de seguimiento clínico y farmacovigilancia para usuarias de anticonceptivos hormonales con vigilancia de resultados citológicos cervicales en los servicios de planificación familiar.	78
Apéndice D. Evidencias fotográficas de la recolección de datos en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros.....	79

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz de Revisión y Literatura	80
Tabla 2. Matriz de congruencia.....	83
Tabla 3. Matriz de Operacionalización de Variables	86
Tabla 4. Cronograma de actividades.....	90
Tabla 5. Recursos humanos, materiales y financieros	92
Tabla 6. Proporción de la clasificación de los anticonceptivos	92
Tabla 7. Edad y fecha de inicio del método anticonceptivo en usuario con su ficha de tamizaje cervical	93
Tabla 8. Cantidad de hijos y clasificación de anticonceptivos utilizados	94
Tabla 9. Clasificación de anticonceptivos y la dimensión infecciosa.....	94
Tabla 10. Clasificación de anticonceptivos y dimensión inflamatoria	95
Tabla 11. Clasificación de anticonceptivos y condición general de la citología	95
Tabla 12. Prueba de correlación de clasificación de los anticonceptivos y la condición general de la citología cervical	96
Tabla 13. Prueba de correlación de clasificación de los anticonceptivos y la dimensión infecciosa en la citología cervical	97
Tabla 14. Prueba de correlación de clasificación de los anticonceptivos y la dimensión inflamatoria en la citología cervical.....	98

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Índice de Figuras

Figura 1. Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos	46
Figura 2. Edad y fecha de inicio del método anticonceptivo	48
Figura 3. Cantidad de hijos y los métodos anticonceptivos utilizados	50
Figura 4. Condición general de los resultados citológicos cervicales y métodos anticonceptivos utilizados	52
Figura 5. Anticonceptivos y dimensión infecciosa en los resultados citológicos cervicales	55
Figura 6. Anticoncepción y dimensión inflamatoria en los resultados citológicos cervicales.....	58

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Introducción

La salud sexual y reproductiva constituye un componente esencial del bienestar de la población y un derecho humano fundamental. La prevención del cáncer cervicouterino representa una prioridad de salud pública debido a que esta enfermedad ocupa uno de los primeros lugares entre las neoplasias que afectan a la población femenina. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) reconoce la citología cervical o prueba de Papanicolaou como uno de los métodos más eficaces para la detección temprana de lesiones precursoras, lo que favorece el tratamiento oportuno y disminuye la incidencia y la mortalidad asociadas a esta enfermedad.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2024) destaca que la prevención del cáncer cervicouterino requiere la identificación de factores que incrementan el riesgo de alteraciones celulares del cuello uterino. Entre ellos se encuentran la infección persistente por el virus del papiloma humano, el inicio temprano de la vida sexual, la multiparidad, el tabaquismo y el uso prolongado de métodos anticonceptivos hormonales. Aunque la literatura científica ha descrito posibles asociaciones entre estos métodos anticonceptivos y los cambios citológicos cervicales, aún persisten diferencias en los resultados reportados, por lo que resulta necesario generar evidencia en distintos contextos.

En Nicaragua, el Ministerio de Salud impulsa programas orientados a la prevención y detección temprana del cáncer cervicouterino mediante la citología cervical y otras acciones dirigidas a fortalecer la salud sexual y reproductiva. En este proceso, el profesional de enfermería cumple un papel relevante en la educación para la salud, la promoción del autocuidado, la orientación sobre planificación familiar y el seguimiento de las mujeres que participan en los programas de tamizaje.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

La presente investigación tiene como propósito determinar la relación entre los métodos anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros durante el año 2026. El estudio adopta un enfoque cuantitativo con alcance correlacional y corte transversal. Sus resultados aportarán evidencia científica para fortalecer la práctica de enfermería, apoyar la toma de decisiones clínicas y orientar estrategias de prevención que favorezcan la detección oportuna de alteraciones citológicas y la protección de la salud de la mujer.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Antecedentes y contexto del problema

Antecedentes

Internacionales.

Puga (2024), en su estudio sobre prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino, tuvo como objetivo analizar las principales estrategias de tamizaje y prevención utilizadas a nivel mundial, con énfasis en la citología cervical y la detección del virus del papiloma humano (VPH). Empleó una metodología de revisión narrativa basada en la literatura científica actualizada y en las guías clínicas internacionales.

Los resultados evidenciaron que la citología cervical es uno de los métodos más accesibles y efectivos para la identificación de lesiones intraepiteliales, especialmente en países en desarrollo. Asimismo, destacó que la periodicidad del tamizaje influye directamente en la reducción de la incidencia del cáncer. Concluyó que “la implementación adecuada del tamizaje citológico reduce significativamente la incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino”. Este estudio presenta la relevancia de la citología cervical como variable dependiente, que destaca su valor en la detección de alteraciones celulares, eje central de la presente investigación.

También Bracamonte (2023), en su investigación sobre nuevas alternativas diagnósticas del cáncer cervical, tuvo como objetivo analizar la evolución de los métodos diagnósticos y su impacto en la detección temprana de lesiones cervicales. Utilizó una revisión sistemática de estudios recientes enfocados en citología, pruebas de VPH y tecnologías emergentes. Los resultados demostraron que, aunque existen nuevas herramientas diagnósticas, la citología cervical es ampliamente utilizada por su costo-efectividad y accesibilidad.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Se identificó que su uso combinado con pruebas moleculares mejora la sensibilidad diagnóstica. Concluyó que “el diagnóstico temprano mediante citología sigue siendo clave en la reducción del cáncer cervical”. Refuerza la importancia del Papanicolaou como herramienta fundamental para identificar alteraciones citológicas en mujeres en edad reproductiva.

Además, Deo (2023), en su estudio sobre la clasificación de células cervicales mediante inteligencia artificial, tuvo como objetivo desarrollar modelos que mejoren la precisión diagnóstica en citologías cervicales. La metodología fue de tipo experimental y utilizó algoritmos de aprendizaje profundo aplicados a imágenes de frotis cervicales.

Los resultados mostraron una precisión superior al 93% en la identificación de células anormales, lo que representa un avance significativo en el apoyo diagnóstico. Además, se evidenció que estas herramientas pueden reducir errores humanos en la interpretación citológica. Concluyó que “los modelos automatizados mejoran significativamente la identificación de anomalías citológicas”. Este estudio reafirma la importancia del análisis citológico como base diagnóstica para detectar alteraciones cervicales.

Por consiguiente, Liu (2022), en su investigación sobre sistemas automatizados de clasificación de células cervicales, tuvo como objetivo evaluar la efectividad de modelos computacionales en la detección de alteraciones citológicas. Utilizó una metodología experimental basada en inteligencia artificial y bases de datos de imágenes médicas. Los resultados evidenciaron mejoras significativas en la sensibilidad y especificidad diagnóstica, facilitaron la identificación temprana de lesiones precancerosas. Concluyó que “la automatización puede optimizar la detección de lesiones cervicales y fortalecer los programas de

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

tamizaje”. Refuerza la importancia de la detección oportuna de alteraciones citológicas, variable dependiente del estudio.

También, Yousif (2023), en su estudio sobre la prevalencia del VPH y factores asociados, tuvo como objetivo determinar la relación entre la infección por VPH, factores reproductivos y la presencia de alteraciones citológicas cervicales. Empleó un diseño transversal en población femenina en edad reproductiva. Los resultados mostraron que aproximadamente el 30% de las mujeres con infección por VPH presentaban alteraciones citológicas; se observó asociación con factores como uso prolongado de anticonceptivos hormonales, inicio temprano de vida sexual y multiparidad.

Concluyó que “existe una asociación significativa entre factores reproductivos, que incluyen anticonceptivos, y cambios citológicos cervicales”. Este antecedente es clave, ya que vincula directamente el uso de anticonceptivos con alteraciones citológicas, fundamento central de la investigación.

Regionales

Cordero (2024), en su estudio sobre la eficacia del Papanicolaou en la detección de lesiones premalignas, tuvo como objetivo evaluar la capacidad diagnóstica del PAP en mujeres atendidas en servicios de salud. Utilizó un diseño descriptivo transversal con análisis de resultados citológicos. Los hallazgos evidenciaron una prevalencia de lesiones cervicales del 1,71%, lo que confirma la utilidad del método en la detección temprana.

Identificó que muchas pacientes no realizaban controles periódicos. Concluyó que “el PAP es una herramienta efectiva para la detección temprana de alteraciones cervicales, aunque

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

su impacto depende de la cobertura poblacional”. Fundamenta el uso del PAP como indicador de alteraciones citológicas en la investigación.

Asimismo, Tarigo (2023), en su investigación sobre citología cervical, tuvo como objetivo evaluar la utilidad del tamizaje citológico en la detección de lesiones intraepiteliales. Se empleó un estudio observacional en mujeres en edad fértil. Los resultados confirmaron que la citología permite identificar lesiones en fases tempranas y evita su progresión a cáncer. También se evidenció la necesidad de fortalecer los programas de prevención. Concluyó que “la citología cervical es esencial en la prevención del cáncer cervicouterino y su detección temprana”. Refuerza la importancia de la citología como herramienta diagnóstica principal.

Ortiz (2022), en su estudio sobre anticonceptivos y cáncer cervicouterino, tuvo como objetivo analizar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y el desarrollo de alteraciones cervicales. Utilizó una revisión documental basada en estudios epidemiológicos. Los resultados indicaron que el uso prolongado de anticonceptivos hormonales genera cambios en el epitelio cervical y aumento del riesgo de lesiones precancerosas. Concluyó que “los anticonceptivos hormonales influyen en el desarrollo de alteraciones cervicales, especialmente cuando su uso es prolongado”. Aporta evidencia directa sobre la variable independiente del estudio.

Báez, C. (2022), en su investigación titulada Incidencia y factores asociados al cáncer cervicouterino en mujeres latinoamericanas, tuvo como objetivo analizar los principales factores de riesgo vinculados al desarrollo de lesiones cervicales. Utilizó un diseño descriptivo basado en el análisis de datos epidemiológicos. Los resultados evidenciaron alta incidencia en mujeres en

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

edad reproductiva, asociada a factores como inicio temprano de la vida sexual, multiparidad, infección por VPH y uso prolongado de anticonceptivos hormonales.

Concluyó que “los factores reproductivos influyen significativamente en el desarrollo de lesiones cervicales y constituyen elementos clave en la prevención”. Apoya la inclusión de variables reproductivas como los anticonceptivos en el análisis de alteraciones citológicas cervicales.

Armas, D. (2025), en su estudio titulado Estrategias de prevención del cáncer cervicouterino en América Latina, tuvo como objetivo analizar las medidas de prevención primaria y secundaria implementadas en la región. La metodología fue una revisión sistemática de literatura científica reciente. Los resultados destacaron que el tamizaje citológico continúa siendo la principal estrategia de detección temprana, aunque su efectividad depende de la cobertura y educación en salud.

Asimismo, se identificó la influencia de factores de riesgo asociados a la aparición de lesiones cervicales. Concluyó que “la prevención secundaria mediante citología cervical sigue siendo una estrategia clave para la reducción del cáncer cervicouterino en contextos de recursos limitados”. Refuerza el enfoque preventivo del estudio y la necesidad de evaluar factores asociados como los anticonceptivos en la aparición de alteraciones citológicas.

Nacionales

González, M. (2023), en su tesis titulada Factores asociados a lesiones cervicales en mujeres en edad fértil, tuvo como objetivo identificar los principales factores de riesgo relacionados con alteraciones citológicas en mujeres atendidas en un centro de salud. Utilizó un

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

diseño descriptivo transversal con análisis de resultados citológicos y variables sociodemográficas.

Los resultados evidenciaron asociación entre alteraciones citológicas y factores como inicio sexual temprano, múltiples parejas sexuales, bajo nivel educativo y limitado acceso a servicios de salud. Concluyó que “los factores conductuales y reproductivos influyen significativamente en la aparición de alteraciones cervicales, lo que requiere intervenciones preventivas oportunas” (González, 2023). Este estudio respalda la inclusión de factores asociados, entre ellos los anticonceptivos, en el análisis de alteraciones citológicas.

Martínez, L. (2022), en su investigación titulada Cobertura del tamizaje citológico en mujeres en edad fértil en zonas rurales, tuvo como objetivo evaluar la frecuencia de realización del Papanicolaou. La metodología fue descriptiva, basada en la revisión de registros clínicos.

Los resultados mostraron baja cobertura del tamizaje, especialmente en zonas rurales, lo que incrementa el riesgo de detección tardía de lesiones cervicales. Concluyó que “la limitada realización del PAP constituye un factor determinante en el diagnóstico tardío de alteraciones cervicales”. Justifica la importancia de estudios locales que analicen factores asociados a alteraciones citológicas.

López, A. (2024), en su estudio titulado Frecuencia de alteraciones citológicas en mujeres en edad reproductiva, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de lesiones cervicales en mujeres atendidas en servicios de salud. Utilizó un diseño transversal. Los resultados evidencian la presencia de alteraciones citológicas en mujeres con antecedentes reproductivos específicos y uso de anticonceptivos hormonales.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Concluyó que “las alteraciones citológicas están asociadas a factores reproductivos y conductuales, lo que resalta la importancia del control ginecológico periódico”. Relaciona directamente las alteraciones citológicas con factores como los anticonceptivos.

Castillo, R. (2023), en su investigación titulada Factores ginecológicos asociados a lesiones cervicales en mujeres nicaragüenses, tuvo como objetivo determinar la relación entre el uso de anticonceptivos y la presencia de alteraciones citológicas. Utilizó un diseño analítico correlacional.

Los resultados mostraron una asociación significativa entre el uso prolongado de anticonceptivos hormonales y la presencia de lesiones cervicales, especialmente en mujeres con bajo seguimiento médico. Concluyó que “el uso prolongado de anticonceptivos hormonales puede influir en cambios citológicos cervicales, particularmente en ausencia de controles periódicos”. Este antecedente es directamente comparable con la presente investigación, ya que relaciona ambas variables principales.

Ramírez, S. (2022), en su estudio titulado Conocimientos y prácticas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas relacionadas con el cáncer cervical. Utilizó un diseño descriptivo. Los resultados evidenciaron deficiencias en conocimientos y baja adherencia a la realización del PAP. Concluyó que “la falta de educación en salud y prácticas preventivas influye en la aparición y progresión de alteraciones cervicales”.

Aporta el componente educativo y social que puede influir indirectamente en la aparición de alteraciones citológicas.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Contexto del problema

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la citología cervical es la estrategia de tamizaje más efectiva para detectar de forma precoz lesiones. Según la OMS (2024), la implementación de programas de tamizaje organizados permite identificar alteraciones celulares antes de que progresen a estados críticos, reduciendo significativamente la mortalidad. Esta directriz global enfatiza que el acceso periódico al Papanicolaou es el eje central para la salud reproductiva femenina.

En la región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) advierte que la incidencia de alteraciones cervicales está vinculada a factores de riesgo reproductivos, lo cual incluye el uso de anticonceptivos. De acuerdo con la OPS (2022), es fundamental monitorear a las mujeres que utilizan métodos hormonales, ya que estos pueden influir en cambios del epitelio cervical. La organización insta a los sistemas de salud a fortalecer la vigilancia citológica en usuarias de planificación familiar.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSa) reconoce una asociación importante entre los antecedentes ginecológicos y la presencia de lesiones en el cuello uterino. El MINSa (2023) reporta que el seguimiento citológico es prioritario en mujeres nicaragüenses que emplean anticonceptivos hormonales de forma prolongada, debido a la frecuencia de cambios celulares observados en este grupo. Estas políticas nacionales buscan asegurar que la planificación familiar vaya de la mano con la prevención citológica.

En el entorno local, se observa con mayor frecuencia en mujeres que acuden regularmente a la realización de Papanicolaou, sin cambios en el método anticonceptivo durante un período igual

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

o mayor a cinco años; presentan diversas alteraciones, que van desde procesos infecciosos e inflamatorios hasta lesiones neoplásicas.

No obstante, a pesar de la coexistencia de estos eventos, no se dispone de evidencia estadística suficiente que permita establecer una asociación clara entre el uso prolongado de métodos anticonceptivos y la frecuencia de hallazgos citológicos anormales. En este sentido, persiste la necesidad de determinar si existe una relación significativa entre el tipo y la duración del método anticonceptivo y las alteraciones morfológicas detectadas en la citología cervical.

Las causas de esta problemática se centran en la asociación entre los componentes de los métodos anticonceptivos con uso prolongado y las variaciones en la morfología celular cervical de las usuarias en edad fértil; como consecuencia, se presenta la presencia de alteraciones citológicas que requieren seguimiento. Esta investigación aporta resultados estadísticos del posible vínculo sin manipular las variables.

El estudio permitirá fundamentar estrategias de seguimiento de farmacovigilancia en las mujeres que planifican, previamente promovidas por la normativa 002 de planificación familiar en relación con efectos secundarios que esta produzca; se mencionan riesgos de cambio en la morfología celular cervical en el uso mayor o igual a 5 años del método anticonceptivo, pero no está diseñado el algoritmo de vigilancia en prevención de alteraciones citológicas asociadas a los métodos de planificación familiar.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Objetivos (general y específicos)

General

Establecer la asociación entre uso de anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, sector #1 2026

Específicos

- ✓ Categorizar los patrones de uso de métodos anticonceptivos hormonales utilizados por las usuarias con resultados citológicos cérvico-uterinos.
- ✓ Determinar la proporción de los resultados citológicos cérvico-uterinos en las usuarias.
- ✓ Analizar la asociación entre los anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cérvico-uterinos en las usuarias.

Preguntas de investigación

¿Cuál es la asociación entre el uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, sector #1 2026?

Justificación

Es oportuno profundizar en esta realidad, ya que permite al personal de salud dejar de actuar bajo supuestos y comenzar a priorizar el seguimiento ginecológico basado en datos estadísticos verificables que vinculan el uso de anticonceptivos con la aparición de diversas anomalías celulares. Al lograr esta conexión, la práctica de enfermería trasciende la simple entrega de insumos de planificación para convertirse en un monitor activo de la salud cervical y asegurar que el autocuidado de la mujer sea integral y no fragmentado.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

En el ámbito social, este esfuerzo se convierte en un acto de restitución de derechos que se entrelaza profundamente con el Capítulo IV del Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022-2026, el cual establece como prioridad el bienestar y la salud de las mujeres nicaragüenses al empoderar a las usuarias con información científica sobre su propia salud. El estudio contribuye directamente a reducir las brechas de vulnerabilidad y fortalecer la calidad de vida en la comunidad. Esta visión se refuerza al integrarse con el Eje 11 de la Estrategia Nacional de Educación, que promueve la investigación como un motor para el desarrollo pleno de las familias y la resolución de problemas estratégicos desde el entorno local.

Asimismo, la investigación encuentra un respaldo sólido en la Agenda de Investigación e Innovación, en el área prioritaria de educación y salud integral del ámbito educativo, la línea de investigación en salud pública, la cual propone acciones y estrategias que fortalezcan la salud individual y comunitaria. Este estudio permite que las normativas nacionales se nutran de los datos reales de la condición de las usuarias del programa de planificación familiar en los puestos de salud.

El rigor de este diseño correlacional propone un camino metodológico que puede ser replicado en otros contextos de atención primaria. Demuestra que la ciencia y la innovación no son exclusivas de los grandes hospitales, sino herramientas vitales en el corazón de nuestras comunidades.

Se propondrá el diseño y la entrega de un algoritmo de intervención clínica para su implementación en los servicios de planificación familiar, orientado a fortalecer la farmacovigilancia de los métodos anticonceptivos. Esta herramienta operativa permitirá al

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

personal de salud realizar un seguimiento sistemático de las usuarias, con énfasis en la identificación oportuna de posibles modificaciones morfológicas en el cuello uterino.

Limitaciones

El estudio permite establecer una asociación estadística entre el uso de anticonceptivos hormonales y la presencia de cambios celulares, pero no puede afirmar que el método sea el único causante directo de dichas alteraciones. Esto se debe a que no se manipulan las variables, sino que se observan tal como ocurren en el contexto clínico real.

Se trabajó con fichas de tamizaje; hubo limitaciones en la cantidad total de la muestra comprendida entre enero y junio, porque estas fichas se entregan continuamente.

La muestra representativa es reducida por la exclusión de datos como las fichas de tamizaje de mujeres que no utilizaban métodos anticonceptivos hormonales y el tiempo de uso del método menor de 5 años.

Hipótesis

Hipótesis de Investigación (Hi)

Los métodos anticonceptivos hormonales están asociados a la presencia de alteraciones citológicas cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud, Pero Narváez Cisneros, sector #1 2026.

Hipótesis estadísticas

Hipótesis Nula (Ho)

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Los métodos anticonceptivos hormonales no tienen asociación estadística con la presencia de alteraciones citológicas cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud, Pedro Narváez Cisneros, sector #1 2026.

Hipótesis alternativa (Ha)

Los métodos anticonceptivos hormonales tienen asociación estadística con la presencia de alteraciones citológicas cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud, Pedro Narváez Cisneros, sector #1 2026.

Para establecer la asociación estadística, se aplicará la prueba de chi-cuadrado y Spearman. Si la prueba estadística obtiene un valor p (valor de la probabilidad de cometer un error con la prueba) menor a 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se aprueba la alternativa.

Interpretación del Valor p (Significancia):

Si $p > 0.05$: Se acepta la hipótesis nula. Esto indicaría que las alteraciones encontradas son independientes del método anticonceptivo utilizado.

Variables

Variable Independiente (VI): Uso de anticonceptivos hormonales. Es la variable que se considera un factor influyente o antecedente del estado de las células cervicales.

Variable Dependiente (VD): Resultados citológicos cervicales. Es el cambio, respuesta o estado final que se manifiesta y mide en función de la exposición al anticonceptivo.

Variable Independiente: Uso de anticonceptivos hormonales

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Definición Conceptual: Los métodos anticonceptivos son estrategias utilizadas para prevenir el embarazo y se clasifican en: hormonales (orales, inyectables, implantes), de barrera (condón), dispositivos intrauterinos (DIU), naturales (Ortiz, 2022).

Definición Operacional: Se determinará mediante la revisión de la ficha de tamizaje de citología cervical; se identificará si la paciente utiliza o no el método, el tipo específico de anticonceptivo (oral, inyectable, implante subdérmico), y el tiempo acumulado de uso continuo.

Variable Dependiente: Resultados citológicos cervicales

Definición Conceptual: Es el reporte anatomopatológico de los cambios morfológicos de las células descamadas del cuello uterino obtenidos mediante la prueba de Papanicolaou, clasificados internacionalmente bajo los criterios del Sistema Bethesda para evaluar la presencia de normalidad, inflamación, o lesiones preneoplásicas/malignas (Nayar y Wilbur, 2015).

Definición Operacional: Se registrará a partir del resultado del informe citológico oficial emitido por el laboratorio del Centro de Salud, categorizándolo según el Sistema Bethesda actual (Negativo para lesión intraepitelial, ASC-US, L-SIL, H-SIL, o Carcinoma).

Marco Contextual

La presente investigación se ejecuta en el Centro de Salud "Pedro Narváez Cisneros", ubicado en el Barrio Ernesto Thelman, del municipio de Jinotepe, departamento de Carazo. Esta unidad de salud del primer nivel de atención brinda cobertura a un universo poblacional de 11.380 habitantes pertenecientes a 13 comunidades rurales y 10 barrios urbanos de su sector epidemiológico. En el marco del Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), el centro cuenta con un área especializada en Salud Sexual y Reproductiva, donde se ejecutan de forma

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

paralela los subprogramas de Planificación Familiar y de Prevención del Cáncer Cérvico-Uterino. Este espacio se convierte en un escenario idóneo para el análisis de la correlación objeto de este estudio.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Marco teórico

Estado del arte

El estudio de la salud reproductiva femenina se centra en la eficacia del tamizaje citológico como la herramienta primordial para la identificación oportuna de lesiones intraepiteliales, además de asociarlo con el uso de los anticonceptivos. Para delimitar este fenómeno, se han empleado descriptores de búsqueda especializados como "citología cervical", "Papanicolaou (PAP)", "vph", "métodos anticonceptivos" y "alteraciones citológicas". Esta base terminológica permite explorar cómo diversos factores reproductivos inciden en la morfología celular del cuello uterino.

A nivel internacional, las tendencias destacan que la citología cervical es el método más accesible y efectivo, especialmente en contextos de países en desarrollo. Investigaciones de vanguardia proponen la integración de inteligencia artificial y algoritmos de aprendizaje profundo, como el modelo "CerviFormer", para lograr precisiones superiores al 93% en la clasificación de células anormales para reducir el margen de error humano en la interpretación de los frotis.

En el ámbito regional, la literatura de América Latina vincula estrechamente la incidencia de alteraciones con la multiparidad, la infección por VPH y el inicio temprano de la vida sexual. Estudios realizados en países como Panamá y Uruguay confirman que la prevalencia de lesiones detectadas mediante el Papanicolaou es de aproximadamente el 1,71%, lo que subraya que la efectividad del método depende directamente de la cobertura poblacional y la educación en salud. En este contexto, se ha documentado que el uso prolongado de anticonceptivos

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

hormonales es un factor que puede generar cambios en el epitelio cervical y aumentar el riesgo de lesiones precancerosas.

A nivel nacional, las investigaciones nicaragüenses reflejan desafíos específicos, como la baja cobertura de tamizaje en zonas rurales, lo que eleva el riesgo de diagnósticos tardíos. Tesis y estudios locales asocian la aparición de anomalías con factores conductuales, el bajo nivel educativo y el acceso limitado a los servicios de salud. Específicamente, se ha identificado una asociación estadística significativa entre el uso de planificación familiar hormonal y la presencia de cambios celulares en mujeres nicaragüenses, especialmente cuando hay un bajo seguimiento médico.

Al analizar las variables bajo ejes temáticos, la relación anticonceptivo-citología es validada por autores como Yousif (2023) y Castillo (2023), quienes coinciden en que los componentes hormonales influyen en el desarrollo de alteraciones, las cuales afectan aproximadamente al 30% de las usuarias con factores de riesgo. Por otro lado, la eficacia del tamizaje es un punto de convergencia donde se agrupan estudios que defienden al Papanicolaou como la estrategia de prevención secundaria más costo-efectiva frente a nuevas alternativas diagnósticas, siempre que se garantice el control ginecológico periódico.

A pesar de la sólida base de conocimientos generales, persiste un vacío de información estadística específica sobre esta problemática en el contexto local en el centro de salud Pedro Nárvaez Cisneros. No se dispone de datos actualizados que describan de forma correlacional cómo interactúa el método anticonceptivo con la frecuencia de las diversas anomalías citológicas en esta comunidad particular. Esta brecha justifica la realización del presente estudio para

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

transformar la observación clínica en evidencia científica que mejore el seguimiento ginecológico local.

Teorías y conceptualizaciones asumidas

Contexto teórico

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem. La teoría del autocuidado propuesta por Dorothea Orem establece que las personas tienen la capacidad y responsabilidad de cuidar su propia salud, y que la enfermería interviene cuando existe un déficit en dicho autocuidado.

En el contexto de esta investigación, el autocuidado se manifiesta en prácticas como: realización periódica del Papanicolaou, uso adecuado de métodos anticonceptivos, búsqueda de atención ante signos de alarma.

Las alteraciones citológicas cervicales pueden interpretarse como resultado de un déficit de autocuidado, ya sea por falta de conocimiento, acceso limitado o baja adherencia a controles ginecológicos.

El profesional de enfermería cumple un rol educativo clave para fortalecer las capacidades de autocuidado en las mujeres, promoviendo conductas preventivas que reduzcan el riesgo de lesiones cervicales (Orem, 2001).

Modelo de Adaptación de Callista Roy. El modelo de Callista Roy plantea que las personas son sistemas adaptativos que responden a estímulos internos y externos mediante mecanismos de afrontamiento.

En esta investigación: El uso de anticonceptivos hormonales actúa como un estímulo fisiológico; las alteraciones citológicas representan una respuesta adaptativa del organismo.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Cuando la respuesta no es efectiva, pueden producirse cambios celulares anormales. Factores como el VPH, la multiparidad y el uso prolongado de anticonceptivos actúan como estímulos que afectan la adaptación del sistema reproductor femenino. Desde enfermería, se busca favorecer respuestas adaptativas positivas mediante: educación en salud, control ginecológico oportuno, seguimiento clínico (Roy, 2009).

Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender. La teoría de Nola Pender se centra en los factores que influyen en las conductas de salud y en cómo promover estilos de vida saludables. Esta teoría es altamente pertinente para tu estudio, ya que explica por qué muchas mujeres: no se realizan el PAP, no acuden a controles periódicos, mantienen conductas de riesgo. Pender plantea que las conductas están influenciadas por: factores personales (edad, educación), experiencias previas, percepciones de riesgo y beneficio.

Aplicado a tu investigación, permite entender que la presencia de alteraciones citológicas no solo depende de factores biológicos, sino también de conductas y decisiones relacionadas con la salud.

El rol de enfermería consiste en diseñar intervenciones educativas que modifiquen estas conductas (Pender, 2011).

Modelo de Creencias en Salud (Health Belief Model). El Modelo de Creencias en Salud explica que las personas adoptan conductas preventivas en función de: percepción de susceptibilidad (riesgo de enfermedad), percepción de gravedad, beneficios percibidos, barreras percibidas. En el contexto del estudio:

Muchas mujeres no realizan el PAP porque: no perciben riesgo de cáncer cervicouterino, subestiman la gravedad, enfrentan barreras (miedo, acceso, cultura); esto influye directamente en

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

la detección tardía de alteraciones citológicas. El personal de enfermería debe intervenir y fortalecer la percepción de riesgo y promover la prevención activa (Rosenstock, 1974).

Concepto

Citología cervical (Papanicolaou). La citología cervical, conocida como prueba de Papanicolaou (PAP), constituye una de las principales estrategias de tamizaje para la detección temprana de lesiones precancerosas y cancerosas del cuello uterino. Este método permite identificar cambios celulares en el epitelio cervical antes de que evolucionen a cáncer invasivo, lo que lo convierte en una herramienta fundamental en la salud pública y en el cuidado de enfermería.

Según la Organización Mundial de la Salud, el tamizaje citológico reduce significativamente la incidencia y mortalidad del cáncer cervicouterino cuando se realiza de forma periódica (OMS, 2024). Asimismo, estudios recientes destacan que es el método más accesible y costo-efectivo, especialmente en países en desarrollo (Puga, 2024). Desde la práctica de enfermería, la citología cervical no solo representa un procedimiento diagnóstico, sino también una intervención preventiva que requiere educación, seguimiento y promoción del autocuidado en las mujeres.

Alteraciones citológicas cervicales. Las alteraciones citológicas corresponden a cambios en la morfología de las células del cuello uterino, los cuales pueden clasificarse en: procesos inflamatorios, infecciones (incluyen el virus del papiloma humano, VPH), lesiones intraepiteliales de bajo y alto grado.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Estas alteraciones son indicadores tempranos de posibles procesos patológicos. La evidencia científica señala que la detección oportuna permite evitar la progresión hacia cáncer cervicouterino (Bracamonte, 2023). Diversos estudios han demostrado que factores biológicos, conductuales y reproductivos influyen en la aparición de estas alteraciones, los cuales destacan la infección por VPH como el principal agente etiológico (Yousif, 2023).

Virus del papiloma humano (VPH). El VPH es una infección de transmisión sexual altamente prevalente y el principal factor de riesgo para el desarrollo de cáncer cervicouterino. Existen múltiples genotipos, algunos de alto riesgo oncogénico.

Se ha evidenciado que aproximadamente el 30% de las mujeres con infección por VPH presentan alteraciones citológicas, especialmente cuando coexisten factores como el uso prolongado de anticonceptivos hormonales, inicio temprano de vida sexual y multiparidad (Yousif, 2023). Desde enfermería, la prevención del VPH implica educación sexual, promoción de la vacunación y control citológico periódico.

Métodos anticonceptivos. Los métodos anticonceptivos son estrategias utilizadas para prevenir el embarazo y se clasifican en: hormonales (orales, inyectables, implantes), de barrera (condón), dispositivos intrauterinos (DIU), naturales.

El uso de anticonceptivos hormonales ha sido ampliamente estudiado en relación con cambios en el epitelio cervical. Investigaciones indican que su uso prolongado puede generar modificaciones celulares y aumentar el riesgo de lesiones precancerosas (Ortiz, 2022). En el contexto clínico, el personal de enfermería cumple un rol clave en la orientación sobre el uso adecuado de estos métodos y en la vigilancia de posibles efectos secundarios.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Relación entre métodos anticonceptivos hormonales y alteraciones citológicas

La literatura científica evidencia una asociación significativa entre el uso de anticonceptivos, especialmente los hormonales, y la presencia de alteraciones citológicas cervicales. Estudios han demostrado que: el uso prolongado de anticonceptivos hormonales se asocia con cambios celulares cervicales; existe mayor riesgo cuando no hay control ginecológico periódico; la combinación con otros factores (VPH, multiparidad, inicio sexual temprano) incrementa el riesgo.

Castillo (2023) encontró una relación estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y la presencia de lesiones cervicales en mujeres nicaragüenses. De igual forma, Báez (2022) resalta que los factores reproductivos influyen directamente en el desarrollo de estas alteraciones. Este enfoque es fundamental para la práctica de enfermería, ya que permite orientar intervenciones educativas y preventivas basadas en evidencia.

Importancia del tamizaje en la prevención

El tamizaje citológico constituye la principal estrategia de prevención secundaria del cáncer cervicouterino. Su efectividad depende de la cobertura poblacional, la periodicidad del examen, la educación en salud. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) enfatiza que la vigilancia citológica debe fortalecerse especialmente en mujeres usuarias de métodos anticonceptivos hormonales.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud de Nicaragua señala la necesidad de dar seguimiento prioritario a este grupo poblacional (MINSA, 2023).

Rol de enfermería en la prevención y control

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la promoción del tamizaje citológico, la educación sobre métodos anticonceptivos, la identificación de factores de riesgo y el seguimiento de resultados anormales. Desde el enfoque del cuidado integral, la enfermería contribuye a la detección temprana y a la reducción de la morbilidad por cáncer cervicouterino.

Marco legal

El presente estudio se fundamenta en el marco jurídico vigente de la República de Nicaragua, el cual establece los lineamientos para la protección de la salud, en especial la salud sexual y reproductiva de la mujer, así como la prevención del cáncer cervicouterino.

Constitución Política de Nicaragua

La Constitución Política de Nicaragua reconoce la salud como un derecho fundamental de la población y establece que el Estado es responsable de garantizar el acceso a servicios de salud integrales, gratuitos y de calidad. En este sentido, se promueve el desarrollo de programas orientados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades, incluyendo aquellas que afectan la salud reproductiva femenina, como el cáncer cervicouterino (Asamblea Nacional de Nicaragua, 1987).

Ley General de Salud (Ley No. 423)

La Ley General de Salud regula el funcionamiento del sistema sanitario en Nicaragua y establece las responsabilidades del Estado en materia de salud pública.

Dicha ley señala que el Ministerio de Salud es el ente rector encargado de garantizar la promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Asimismo, establece la

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

prioridad de la atención integral a la mujer, incluyendo la salud sexual y reproductiva (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2002). Además, esta normativa contempla la implementación de programas de detección precoz del cáncer cervicouterino, lo que respalda el uso del Papanicolaou como estrategia fundamental en la identificación de alteraciones citológicas

Reglamento de la Ley General de Salud (Decreto No. 001-2003)

El Reglamento de la Ley General de Salud complementa la Ley No. 423 y establece los mecanismos para su aplicación. Este reglamento enfatiza el modelo de atención integral en salud, priorizando las acciones de promoción y prevención, especialmente en grupos vulnerables como las mujeres en edad reproductiva (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2003). Asimismo, establece la responsabilidad del sistema de salud en la vigilancia epidemiológica y el control de enfermedades, incluyendo aquellas relacionadas con la salud ginecológica.

El marco legal nicaragüense establece que la prevención constituye un eje fundamental del sistema de salud y promueve la detección temprana de enfermedades mediante programas de tamizaje. En este contexto, la citología cervical se reconoce como una estrategia clave para la identificación oportuna de alteraciones celulares y la reducción de la morbilidad por cáncer cervicouterino (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2002).

Marco Cultural

El estudio de las alteraciones citológicas cervicales en mujeres en edad reproductiva no puede comprenderse de manera aislada sin considerar el contexto sociocultural en el que se desarrollan. En Nicaragua, la salud sexual y reproductiva está profundamente influenciada por factores culturales, creencias, valores y prácticas sociales que condicionan el comportamiento de las mujeres frente al autocuidado y la utilización de los servicios de salud.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

En este sentido, la cultura desempeña un papel determinante en la forma en que las mujeres perciben la importancia de la prevención del cáncer cervicouterino. A pesar de que el Papanicolaou es una prueba accesible y eficaz, muchas mujeres no acuden a realizarse este examen de manera periódica, debido a que priorizan el cuidado de la familia sobre su propia salud o consideran innecesario el control en ausencia de síntomas (Organización Panamericana de la Salud, 2022). Esta situación refleja la persistencia de patrones socioculturales que limitan el desarrollo de conductas preventivas.

Asimismo, existen diversas creencias y mitos que influyen negativamente en la aceptación del tamizaje citológico. Entre ellos, se encuentran percepciones relacionadas con el dolor, la vergüenza o el miedo al diagnóstico, lo que genera resistencia a la realización del examen. Estas barreras culturales contribuyen a la detección tardía de alteraciones citológicas, lo que aumenta el riesgo de progresión hacia enfermedades más graves (Ramírez, 2022).

Por otra parte, el nivel educativo y las condiciones socioeconómicas constituyen factores clave en la construcción del conocimiento y las prácticas de salud. Diversos estudios realizados en Nicaragua evidencian que las mujeres con menor nivel educativo presentan menor acceso a información sobre prevención, así como menor adherencia a los controles ginecológicos, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a enfermedades del cuello uterino (González, 2023). De igual forma, las limitaciones económicas y geográficas dificultan el acceso oportuno a los servicios de salud, especialmente en zonas rurales.

En relación con las prácticas culturales vinculadas a la sexualidad, se ha identificado que factores como el inicio temprano de la vida sexual, la multiparidad y las relaciones sexuales sin protección son factores que aumentan el riesgo de infección por el virus del papiloma humano y,

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

en consecuencia, la aparición de alteraciones citológicas cervicales. Estas prácticas, en muchos casos, están normalizadas dentro del contexto social, lo que evidencia la necesidad de intervenciones educativas que promuevan cambios en los estilos de vida (Báez, 2022).

De igual manera, el uso de métodos anticonceptivos está influenciado por creencias culturales, religiosas y dinámicas de poder dentro de la pareja. En algunos casos, las decisiones sobre planificación familiar no dependen exclusivamente de la mujer, lo que puede limitar el uso adecuado de los métodos y el seguimiento médico correspondiente. Además, el uso prolongado de anticonceptivos hormonales sin control ginecológico adecuado puede incrementar el riesgo de alteraciones celulares, lo cual resalta la importancia de la vigilancia en este grupo poblacional (Ministerio de Salud de Nicaragua, 2023).

La familia y la comunidad también desempeñan un papel fundamental en la toma de decisiones relacionadas con la salud. Las normas sociales, la influencia de la pareja y las redes de apoyo pueden favorecer o limitar el acceso a los servicios de salud y la adopción de prácticas preventivas. En este contexto, la promoción de una cultura de autocuidado se convierte en un desafío para el sistema de salud.

A pesar de estas limitaciones, las políticas de salud y los programas implementados en el país buscan fortalecer la educación en salud y promover la prevención como eje central del bienestar. La promoción del autocuidado, la realización periódica del Papanicolaou y el acceso a servicios de planificación familiar forman parte de las estrategias dirigidas a reducir la incidencia del cáncer cervicouterino (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Desde la perspectiva de enfermería, comprender el contexto cultural es fundamental para brindar una atención integral y humanizada. El profesional de enfermería no solo debe enfocarse

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

en la atención clínica, sino también en la educación y el acompañamiento de las mujeres, y respetar sus creencias y promover conductas saludables que favorezcan la detección temprana de alteraciones citológicas cervicales.

Marco organizacional

El presente estudio se desarrolló en el contexto del sistema de salud pública de Nicaragua, el cual está estructurado bajo la rectoría del Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSA), institución responsable de garantizar la atención integral en salud a la población. Este sistema se organiza a través de un modelo de atención basado en la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, con énfasis en la atención primaria.

Dentro de este modelo, el primer nivel de atención representa el punto de contacto más cercano entre la comunidad y los servicios sanitarios. En estos establecimientos se desarrollan actividades esenciales como la planificación familiar, el control prenatal, la atención ginecológica básica y la realización del tamizaje citológico mediante la prueba de Papanicolaou. En este sentido, el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, ubicado en el municipio de Jinotepe, se configura como el escenario organizacional donde se lleva a cabo la presente investigación.

El MINSA establece normativas específicas que orientan la atención en salud sexual y reproductiva, que incluyen la realización periódica de la citología cervical en mujeres en edad fértil. Estas normativas también enfatizan la necesidad de brindar seguimiento a las usuarias de métodos anticonceptivos, especialmente aquellos de tipo hormonal, debido a su posible relación con alteraciones citológicas cervicales (Ministerio de Salud de Nicaragua, 2023).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Asimismo, el sistema de salud nicaragüense se fundamenta en el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), el cual promueve una atención centrada en la persona, la familia y la comunidad. Este modelo busca garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud, fomentar la participación comunitaria y fortalecer las acciones de prevención y promoción de la salud. En este contexto, la detección temprana del cáncer cervicouterino mediante el Papanicolaou constituye una estrategia prioritaria para la reducción de la morbilidad y mortalidad en la población femenina.

El Ministerio de Salud de Nicaragua ha desarrollado normativas específicas para el seguimiento citológico y la atención en planificación familiar. En el contexto de la salud sexual y reproductiva, el Ministerio de Salud de Nicaragua (2016) establece normativas específicas como la Norma 002, orientada a la planificación familiar y al uso seguro de métodos anticonceptivos, con criterios definidos de elegibilidad, seguimiento y educación a la usuaria.

Para la detección y clasificación de alteraciones cervicales, los servicios de salud aplican protocolos propios de los programas de prevención del cáncer cervicouterino. En este ámbito, se utiliza el Sistema Bethesda National Cancer Institute. (2020), un sistema de clasificación internacional que estandariza la interpretación de los resultados de la citología cervical y permite identificar alteraciones celulares que van desde cambios benignos hasta lesiones intraepiteliales y malignas.

La relación entre el uso de métodos anticonceptivos, en especial los hormonales, y los hallazgos citológicos adquiere relevancia en la práctica de enfermería, ya que aporta elementos para el seguimiento clínico, la orientación a la usuaria y la toma de decisiones basadas en evidencia, en concordancia con los lineamientos nacionales e internacionales para la prevención

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

del cáncer cervicouterino. Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022–2026. Este plan establece como prioridad el bienestar de la población, con énfasis en la salud de las mujeres y la reducción de desigualdades sociales.

Dentro de sus lineamientos, se promueve el fortalecimiento de los servicios de salud, la prevención de enfermedades y la promoción del autocuidado en la población femenina (Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional, 2021).

La Política y Agenda de Investigación e Innovación impulsa la generación de conocimientos científicos orientados a la solución de problemáticas de salud pública.

Esta política promueve el desarrollo de investigaciones basadas en evidencia científica que contribuyan a la toma de decisiones y al fortalecimiento del sistema de salud (Sistema Educativo Nacional, 2025).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Métodos (diseño)

Tipo de Investigación

La presente investigación es documental con enfoque cuantitativo. Se basó en la recolección y análisis de datos numéricos para analizar la relación entre los métodos anticonceptivos hormonales y las alteraciones citológicas cervicales. Es de tipo correlacional. Establece la relación estadística entre ambas variables. Observacional y analítico, puesto que no se manipulan las variables, sino que se observan tal como ocurren en la realidad. Es de corte transversal. La información se recolectó en un único momento en el tiempo. Se utilizaron fichas de tamizaje con resultados citológicos que fueron realizados entre enero y abril en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, sector # 1.

Población y selección de la muestra

La población estuvo conformada por 99 fichas de tamizaje de citología cervical realizadas en los meses de enero-abril de 2026. Para su selección se realizó el muestreo no probabilístico por conveniencia por la cantidad de formatos disponibles en el momento de la recolección de los datos dentro de la unidad.

Unidad de análisis

Ficha de tamizaje cervical en prevención del cáncer cervicouterino.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años
- Citología cervical de usuarias que usen métodos anticonceptivos hormonales.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

- Citología reciente (2026 enero - abril)

Criterios de Exclusión

- Embarazadas (puede alterar citología)
- Antecedente de cáncer cervical.
- Historia clínica de usuarias de métodos naturales.
- Historia clínica de usuarias de métodos definitivos

Técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados

La recolección de la información se fundamentó en la técnica de análisis documental, mediante una revisión sistemática de las fuentes secundarias de datos disponibles en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros. Este procedimiento garantizó la obtención de datos técnicos objetivos que se extrajeron directamente de los formularios oficiales de citología cervical.

El instrumento consistió en una ficha de recolección de datos, estructurada de forma lógica para dar cumplimiento a los objetivos planteados. La primera sección del instrumento se orienta a la caracterización de los datos sociodemográficos; lo segundo, a los métodos anticonceptivos; esto permitió la identificación de la frecuencia de su uso según el mecanismo de acción (hormonal o no hormonal) y el tiempo de exposición. La tercera sección se enfocó en la identificación de los hallazgos citológicos, con un desglose exhaustivo de las anomalías neoplásicas, procesos infecciosos y reactivos.

Para fortalecer la validez y confiabilidad del proceso, el instrumento se alineó con el Sistema Bethesda. Esta concordancia asegura que las categorías de respuesta sean mutuamente excluyentes y técnicamente precisas. La confiabilidad se reforzó mediante el uso de criterios de

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

respuesta dicotómicos (Presencia/Ausencia), lo cual elimina la ambigüedad en el registro y facilita la replicabilidad del estudio bajo las mismas condiciones de observación.

Con el propósito de transformar los datos brutos en información procesable para el análisis de asociación, se contempla la operacionalización de variables derivadas tras la recolección. Este paso es crucial para el cumplimiento del tercer objetivo:

Se generaron tres variables de análisis.

Estado infeccioso: codificado a partir de la presencia de cualquier microorganismo (vaginosis, candidiasis, entre otros).

Estado Inflamatorio: construido mediante la agrupación de hallazgos de inflamación moderada a severa y cambios reactivos.

Estado de Lesión Epitelial: Variable crítica que agrupará todos los resultados positivos para anomalías celulares (desde ASC-US hasta LIE de alto grado).

Este comportamiento de los datos, basado en la creación de variables sintéticas, permitió que el análisis de chi-cuadrado se ejecutaran sobre una matriz robusta. Esto minimiza la dispersión de frecuencias y maximiza la capacidad del estudio para identificar asociaciones clínicamente significativas entre el uso de anticonceptivos y la salud cervical de la población de estudio.

Confiabilidad y validez de los instrumentos (formulación y validación)

La calidad del instrumento se garantizó a través de un proceso de validación de contenido, constructo y metodología. La validez de contenido se estableció mediante la alineación estricta de la ficha de recolección con los estándares internacionales del Sistema

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Bethesda y la Norma 002: Protocolo de Planificación familiar del Ministerio de Salud. Este procedimiento asegura que los ítems incluidos representen de forma exhaustiva el dominio de los hallazgos citopatológicos y las modalidades de anticoncepción vigentes en el contexto local.

En cuanto a la validez de constructo, el instrumento se estructuró para operacionalizar de forma precisa la relación teórica entre la carga hormonal exógena y las modificaciones del epitelio cervical. La selección de las variables permitió diferenciar los cambios reactivos (inflamación y atrofia) de las verdaderas lesiones precursoras de neoplasia. Esta diferenciación conceptual es crítica, ya que aseguró que el instrumento capturara las dimensiones específicas de la salud cervical que la literatura científica asocia con el uso de anticonceptivos. Así, el constructo de resultado citológico anormal se desagregó en categorías clínicas con significado biológico independiente.

La validación metodológica se orientó a la idoneidad del instrumento para la aplicación de pruebas estadísticas no paramétricas. Para este fin, el diseño de respuestas cerradas y dicotómicas garantizó el cumplimiento de los supuestos para el análisis de chi-cuadrado. La estructura del instrumento aseguró la mutua exclusividad de las categorías, requisito indispensable para evitar errores de clasificación en las tablas de contingencia 2×2.

Se realizó una validación por juicio de tres expertos, en la que un especialista en enfermería y dos docentes expertos en metodología de la investigación y estadística evaluaron la coherencia, la relevancia y la suficiencia de cada ítem.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Consideraciones Éticas

En esta investigación se respetaron los principios bioéticos como la beneficencia, al conocer una realidad de las usuarias presente en la ficha de tamizaje de prevención del cáncer cervical, el uso de métodos anticonceptivos y los resultados citológicos cervicales a fin de conocer la dimensión de asociación descrita en el problema de estudio. No Maleficencia: pues en esta investigación no se puso en riesgo la integridad de las usuarias del tamizaje.

Confidencialidad: se respetaron los datos obtenidos y solo se utilizaron con fines de investigación. (Asociación Médica Mundial, 2024)

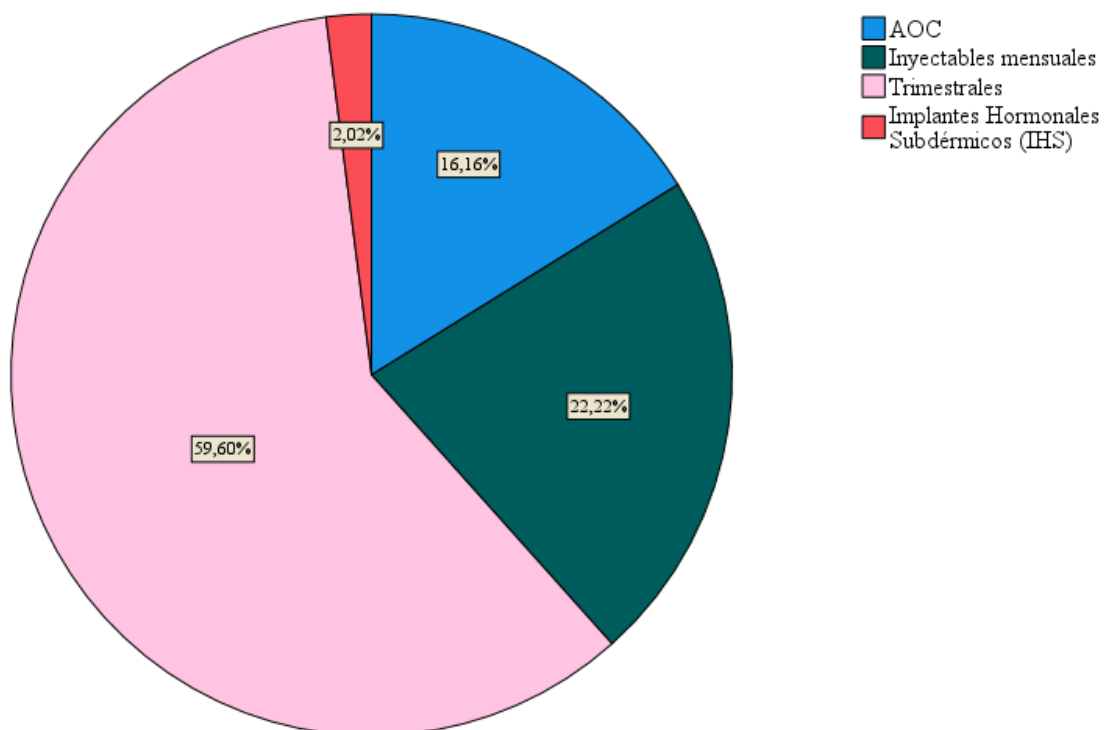
Procedimientos para el procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de la información se realizó de forma automatizada mediante el paquete estadístico SPSS 27 (Statistical Package for the Social Sciences), tras la previa codificación y depuración de los datos recolectados en las fichas de investigación. Se utilizó la estadística descriptiva para determinar la proporción de los métodos anticonceptivos hormonales y la frecuencia de los hallazgos citológicos en las usuarias atendidas en el Centro de Salud.

Para el análisis de asociación, se empleó la prueba estadística de chi-cuadrado y la prueba exacta de Fisher en las variables cuantitativas categóricas, lo cual permitió contrastar la hipótesis del método anticonceptivo y los resultados citológicos categorizados.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Resultados

Figura 1.*Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos***Fuente:** elaboración propia

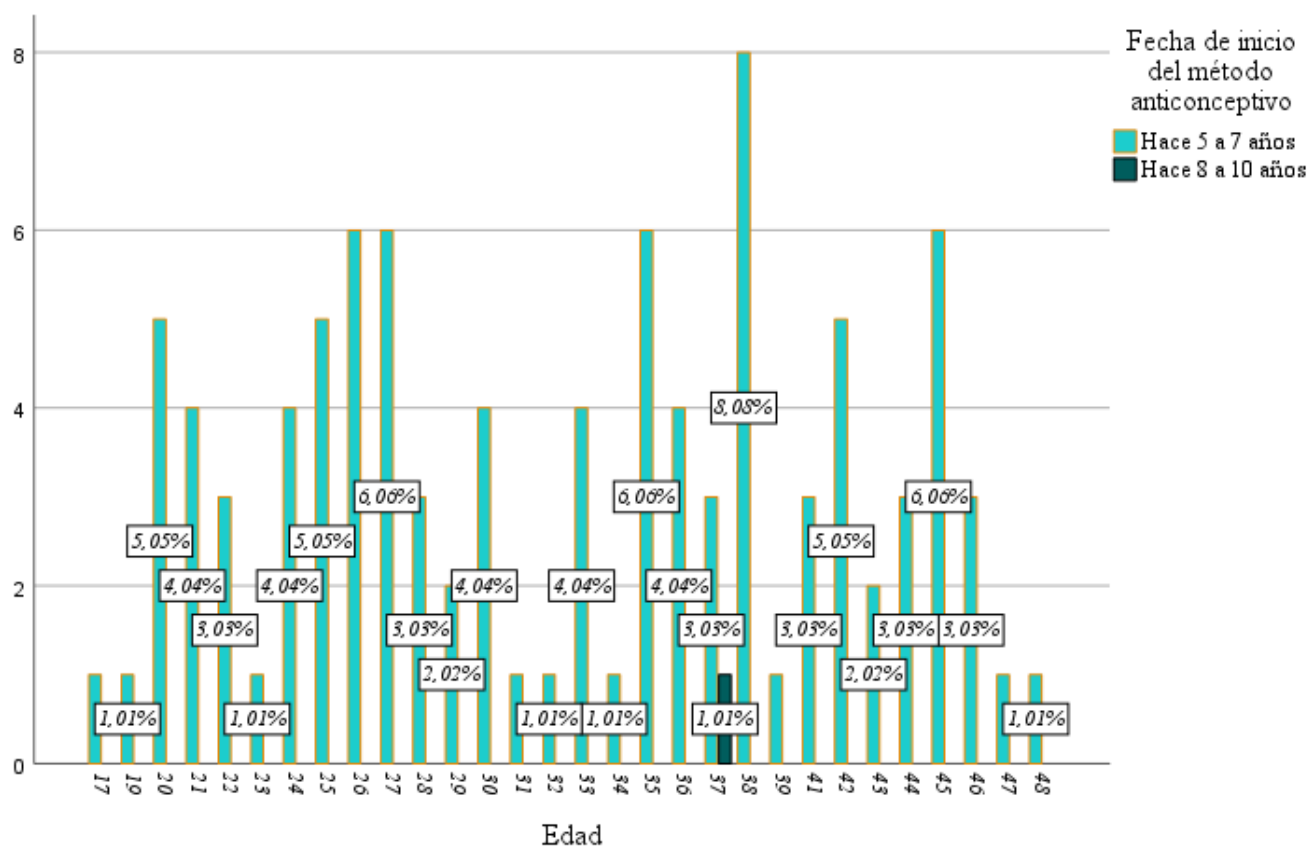
La Figura 1 muestra la frecuencia de los tipos de métodos anticonceptivos utilizados por las participantes del estudio. Se observa que el método más utilizado corresponde a las inyecciones trimestrales, con un 59,60% del total de usuarias. En segundo lugar, se encuentran los inyectables mensuales, utilizados por el 22,22% de las participantes. Los anticonceptivos orales combinados (AOC) representan el 16,16% de los métodos empleados, mientras que los implantes hormonales subdérmicos (IHS) constituyen el 2,02%, siendo el método menos utilizado.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Estos hallazgos evidencian una clara preferencia por los métodos anticonceptivos hormonales inyectables, especialmente las inyecciones trimestrales, las cuales concentran más de la mitad de las usuarias. Por el contrario, los implantes hormonales subdérmicos presentan una baja frecuencia de utilización dentro de la población estudiada.

Este hallazgo coincide con lo reportado por Carrasco Ayllón (2022), quien encontró que el uso del método anticonceptivo inyectable trimestral fue alto, alcanzó el 71,3% entre mujeres de 19 a 35 años atendidas en el Centro de Salud San Vicente de Cañete, Perú. La similitud entre ambos estudios sugiere una amplia aceptación de este método anticonceptivo, posiblemente debido a su eficacia, facilidad de uso y menor frecuencia de administración, factores que favorecen la adherencia y continuidad del método.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Figura 2.*Edad y fecha de inicio del método anticonceptivo***Fuente:** elaboración propia

La Figura 2 muestra la distribución de la edad de las participantes según la fecha de inicio del método anticonceptivo. Se observa que la mayoría de las mujeres iniciaron el uso del método anticonceptivo hace entre 5 y 7 años, registrándose frecuencias en prácticamente todos los grupos de edad comprendidos entre los 17 y 48 años. La mayor concentración de usuarias se encuentra en la edad de 38 años, donde se registra la frecuencia más alta (8,08%), seguida de las edades de 26, 27, 35 y 45 años, con frecuencias de 6,06% cada una.

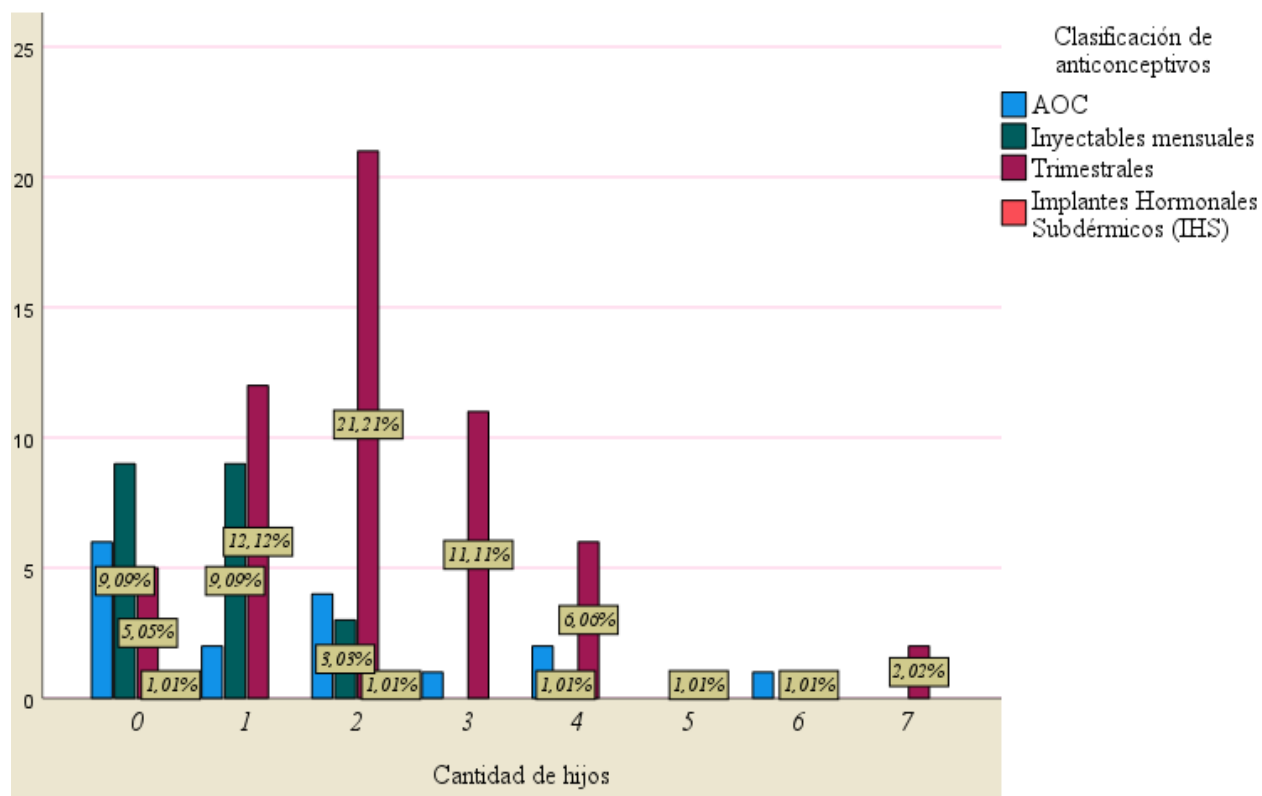
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Por otra parte, las participantes que reportaron haber iniciado el método anticonceptivo hace entre 8 y 10 años representan una proporción considerablemente menor. En este grupo, las mayores frecuencias se observan a los 37 y 38 años, con 1,01% cada una.

En términos generales, los resultados evidencian que la mayoría de las participantes comenzó a utilizar métodos anticonceptivos en un período relativamente reciente (entre 5 y 7 años), mientras que un menor porcentaje reportó una trayectoria de uso más prolongada, de entre 8 y 10 años.

Estos hallazgos guardan relación con lo reportado por Martínez Pérez y otros. (2022), quienes encontraron altas tasas de continuidad del uso de métodos anticonceptivos de larga duración entre mujeres adultas, y evidenciaron que la utilización sostenida de estos métodos constituye una estrategia frecuente durante la vida reproductiva. Los autores destacan que la continuidad del método anticonceptivo está influenciada por la eficacia percibida, la satisfacción de la usuaria y la necesidad de planificación familiar a largo plazo.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Figura 3.*Cantidad de hijos y los métodos anticonceptivos utilizados***Fuente:** elaboración propia

Los resultados evidencian en la figura 3 que las mujeres con dos hijos constituyen el grupo con mayor frecuencia de uso de anticonceptivos trimestrales, seguidas por las mujeres con un hijo (23,23%) y tres hijos (12,12%). Estos hallazgos sugieren que la utilización de métodos anticonceptivos hormonales es más frecuente entre mujeres que ya han experimentado uno o más embarazos y que buscan espaciar o limitar la descendencia, situación que coincide con el propósito fundamental de la planificación familiar.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Estos resultados guardan relación con lo reportado por Carrasco Ayllón (2022), quien encontró una alta utilización del anticonceptivo inyectable trimestral entre mujeres en edad reproductiva, y destaca que la elección de este método estuvo asociada a su practicidad, eficacia y facilidad de continuidad. De igual manera, Martínez Pérez y otros (2022) señalaron que las mujeres con antecedentes reproductivos y paridad previa presentan una mayor permanencia en el uso de métodos hormonales, especialmente aquellos que requieren menor frecuencia de administración.

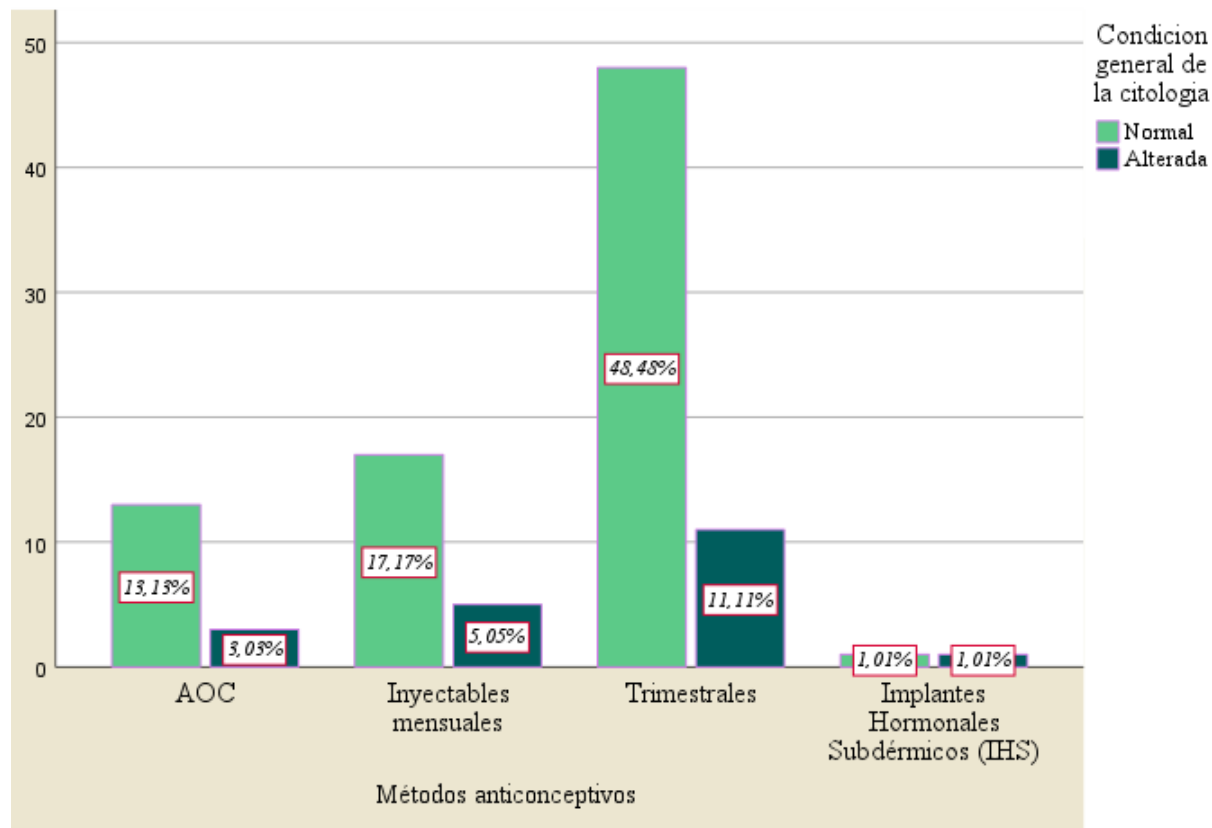
Desde la perspectiva de la salud reproductiva, el predominio de usuarias con uno, dos y tres hijos puede interpretarse como una expresión de la necesidad de controlar la fecundidad y mantener intervalos intergenésicos adecuados. La Norma y Protocolo de Planificación Familiar (2016) de Nicaragua: la normativa 002 establece que toda persona tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de sus hijos, así como a disponer de información y acceso a métodos anticonceptivos seguros y eficaces. Asimismo, la normativa reconoce que la planificación familiar contribuye a la reducción de los riesgos reproductivos y al mejoramiento de la salud materna e infantil.

Asimismo, la baja frecuencia de uso de implantes hormonales subdérmicos encontrada en el estudio podría reflejar diferencias en la disponibilidad, accesibilidad o preferencias de las usuarias. La Norma 002 del Ministerio de Salud enfatiza que los establecimientos de salud deben garantizar el acceso a una amplia gama de métodos anticonceptivos y proporcionar información suficiente para que la elección sea libre, voluntaria e informada.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Figura 4.

Condición general de los resultados citológicos cervicales y métodos anticonceptivos utilizados



Fuente: elaboración propia

La Figura 4 presenta la distribución de los resultados citológicos cervicales según el tipo de método anticonceptivo hormonal utilizado por las participantes. Se observa que la mayor proporción de mujeres presentó resultados citológicos normales, independientemente del método anticonceptivo empleado.

Entre las usuarias de anticonceptivos inyectables trimestrales, se registró la mayor frecuencia de citologías normales (48,48%) y también la mayor frecuencia de citologías alteradas (11,11%).

Las usuarias de inyectables mensuales mostraron un 17,17% de citologías normales y un 5,05% de citologías alteradas. En el caso de los anticonceptivos orales combinados (AOC), el 13,13%

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

presentó resultados normales y el 3,03% resultados alterados. Finalmente, los implantes hormonales subdérmicos (IHS) registraron la menor frecuencia, observándose un 1,01% tanto para citologías normales como alteradas.

En términos generales, los hallazgos muestran que las citologías normales predominan en todos los grupos de usuarias; sin embargo, las alteraciones citológicas también se observaron con mayor frecuencia entre las mujeres que utilizaban anticonceptivos inyectables trimestrales.

Estos hallazgos pueden explicarse, en parte, porque los anticonceptivos trimestrales constituyeron el método más utilizado por las participantes del estudio, por lo que era esperable encontrar tanto el mayor número de citologías normales como de citologías alteradas dentro de este grupo. En consecuencia, los resultados descriptivos no permiten afirmar por sí mismos que el anticonceptivo trimestral incrementa el riesgo de alteraciones citológicas, sino únicamente que fue el método predominante entre las mujeres evaluadas.

Los hallazgos encontrados guardan relación con la revisión sistemática realizada por Anastasiou et al. (2022), quienes evaluaron la evidencia disponible sobre anticoncepción hormonal y displasia cervical y controlar la infección por virus del papiloma humano (VPH). Los autores concluyeron que los resultados de los estudios analizados fueron inconsistentes y que la evidencia disponible no permite establecer una asociación causal clara entre el uso de anticonceptivos hormonales y la aparición de alteraciones cervicales. Asimismo, señalaron que múltiples factores de confusión, especialmente la infección persistente por VPH, continúan siendo determinantes fundamentales en el desarrollo de anomalías citológicas cervicales.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

De manera similar, investigaciones previas han reportado que la mayoría de las usuarias de anticonceptivos hormonales presentan resultados citológicos normales, observándose una baja frecuencia de anomalías epiteliales. Un estudio realizado por Bariş y Karakaya (2013) encontró que no existían diferencias significativas en las alteraciones epiteliales cervicales entre mujeres que utilizaban anticonceptivos hormonales y aquellas que empleaban otros métodos anticonceptivos, y concluyó que el uso de anticonceptivos hormonales no mostró un efecto citopatológico significativo sobre el cuello uterino.

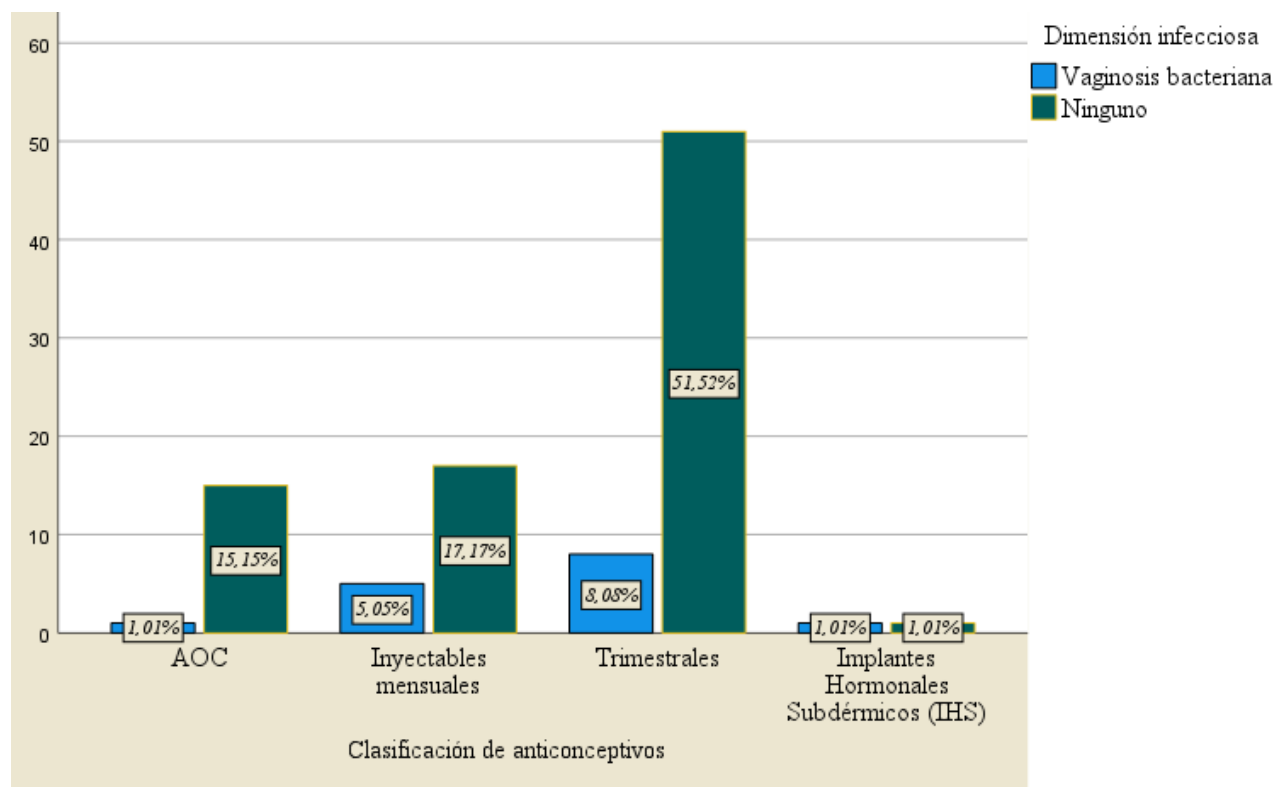
La literatura científica reciente indica que factores como la infección persistente por VPH de alto riesgo, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el tabaquismo, la multiparidad y las condiciones inmunológicas continúan siendo los principales determinantes de las lesiones intraepiteliales cervicales.

En relación con la Normativa 002 del Ministerio de Salud de Nicaragua, los resultados observados respaldan la importancia de mantener el seguimiento citológico periódico en todas las usuarias de anticonceptivos hormonales. La normativa establece que los servicios de planificación familiar deben garantizar una atención integral basada en evidencia científica, promoviendo la elección informada del método anticonceptivo y el seguimiento oportuno de la salud sexual y reproductiva de las mujeres. Asimismo, reconoce el derecho de las usuarias a recibir información objetiva sobre los beneficios, limitaciones y posibles efectos asociados a cada método anticonceptivo.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Figura 5.

Anticonceptivos y dimensión infecciosa en los resultados citológicos cervicales



Fuente: elaboración propia

En la figura 5, los resultados del presente estudio evidenciaron que la mayoría de las usuarias de anticonceptivos hormonales no presentó hallazgos infecciosos en la citología cervical. Las usuarias de anticonceptivos inyectables trimestrales concentraron la mayor proporción de citologías sin evidencia de infección (51,52%), seguidas por las usuarias de inyectables mensuales (17,17%) y anticonceptivos orales combinados (15,15%). Por otra parte, la vaginosis bacteriana fue la única alteración infecciosa identificada, el cual se observó con mayor frecuencia entre las usuarias de anticonceptivos trimestrales (8,08%), mensuales (5,05%) y AOC (1,01%).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Estos hallazgos son consistentes con la evidencia reciente sobre anticoncepción hormonal y microbiota cervicovaginal. Balle et al. (2023) señalaron que diversos métodos anticonceptivos hormonales tienden a favorecer una microbiota vaginal dominada por lactobacilos, considerada un factor protector frente a procesos infecciosos y estados de disbiosis vaginal. Los autores destacan que los anticonceptivos hormonales no han demostrado producir un deterioro uniforme del ambiente cervicovaginal y que, en muchos casos, contribuyen a mantener condiciones biológicas favorables para la salud reproductiva.

De manera similar, Abbe y Mitchell (2023), en una revisión sobre vaginosis bacteriana y salud reproductiva, señalaron que la anticoncepción hormonal ha sido considerada dentro de las estrategias que podrían contribuir a disminuir la aparición o recurrencia de la vaginosis bacteriana, debido a su influencia sobre el ecosistema vaginal y la estabilidad de la microbiota.

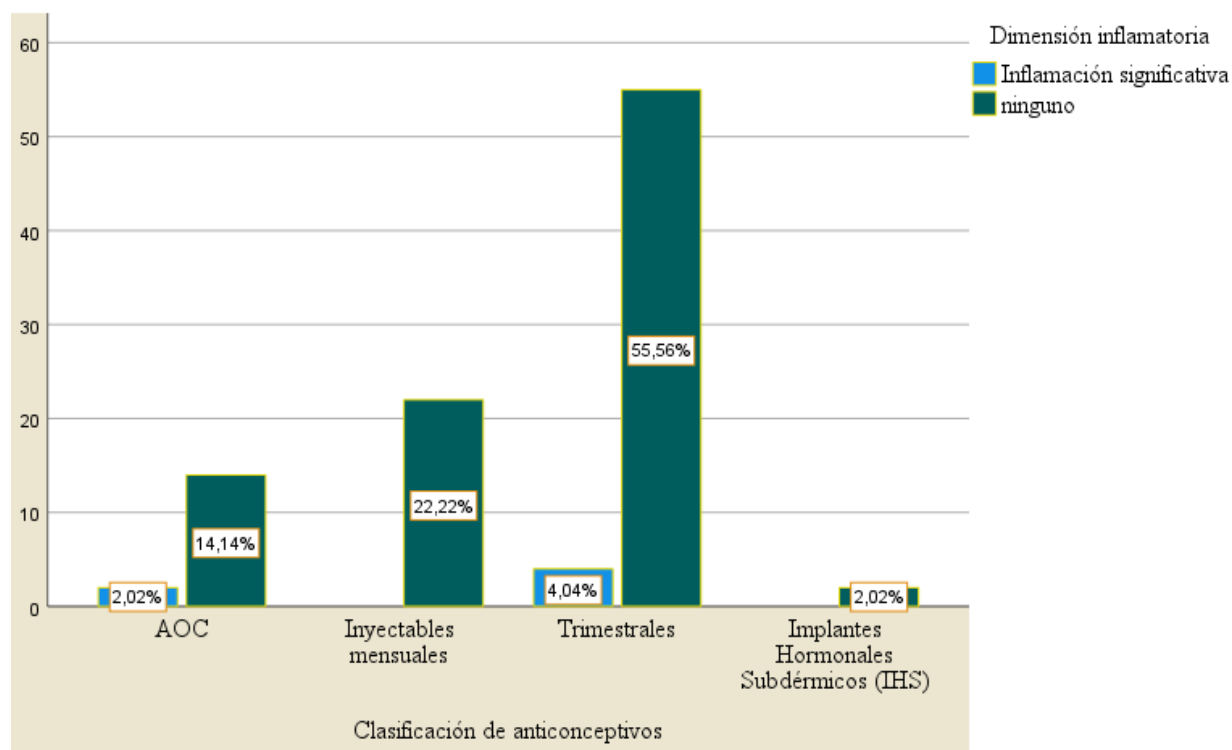
En el presente estudio, aunque las usuarias de anticonceptivos trimestrales presentaron el mayor porcentaje de vaginosis bacteriana, este resultado debe interpretarse al considerar que dicho método fue también el más utilizado por las participantes. Por tanto, la mayor frecuencia observada probablemente refleja la distribución de la muestra más que una relación causal entre el método anticonceptivo y la presencia de infección. En consecuencia, los resultados descriptivos no permiten afirmar que el uso de anticonceptivos trimestrales incremente el riesgo de vaginosis bacteriana.

Asimismo, la Normativa 002 del Ministerio de Salud de Nicaragua establece que los servicios de planificación familiar deben proporcionar atención integral a las usuarias, que garantice no solo el acceso a métodos anticonceptivos seguros y eficaces, sino también el seguimiento periódico de

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

su salud sexual y reproductiva mediante actividades preventivas y de detección temprana. En este sentido, la citología cervical constituye una herramienta fundamental para la identificación oportuna de alteraciones infecciosas, inflamatorias y epiteliales del cuello uterino, que favorece la toma de decisiones clínicas oportunas y la prevención de complicaciones futuras.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Figura 6.*Anticoncepción y dimensión inflamatoria en los resultados citológicos cervicales***Fuente:** elaboración propia

Los resultados del presente estudio evidenciaron que la mayoría de las usuarias de anticonceptivos hormonales no presentó inflamación significativa en los resultados citológicos cervicales. Las usuarias de anticonceptivos inyectables trimestrales registraron la mayor proporción de citologías sin alteraciones inflamatorias (55,56%), seguidas de las usuarias de inyectables mensuales (22,22%), anticonceptivos orales combinados (14,14%) e implantes hormonales subdérmicos (2,02%). Por otra parte, la inflamación significativa se observó en una proporción reducida de mujeres, la cual predominó entre las usuarias de anticonceptivos trimestrales (4,04%) y anticonceptivos orales combinados (2,02%).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Estos hallazgos son consistentes con lo planteado por Gholiof, y Wessels (2022), quienes señalan que el mantenimiento de la homeostasis del tracto reproductor femenino depende del equilibrio entre la microbiota local y la respuesta inmunológica. Los autores explican que los procesos inflamatorios suelen desarrollarse cuando existe una alteración de dicho equilibrio, fenómeno conocido como disbiosis, caracterizado por cambios en la microbiota y aumento de mediadores inflamatorios en el tracto genital femenino. Asimismo, destacan que la inflamación cervical está más relacionada con alteraciones microbiológicas, infecciones y desequilibrios inmunológicos que con un único factor aislado.

En este contexto, la baja frecuencia de inflamación significativa observada en las participantes podría indicar que la mayoría mantenía condiciones favorables de salud cervicovaginal al momento de la realización de la citología. Este hallazgo adquiere relevancia debido a que disminuye la posibilidad de que los resultados citológicos obtenidos estén influenciados por procesos inflamatorios activos, el cual permite una valoración más precisa de la posible asociación entre el uso de anticonceptivos hormonales y las alteraciones citológicas cervicales identificadas en el estudio.

Por otra parte, la Normativa 002 del Ministerio de Salud de Nicaragua establece que los servicios de planificación familiar deben brindar atención integral a las usuarias, que incluye actividades de promoción, prevención y vigilancia de la salud sexual y reproductiva. En este sentido, el seguimiento citológico periódico constituye una estrategia fundamental para la detección temprana de alteraciones cervicales, procesos inflamatorios e infecciosos, lo cual favorece intervenciones oportunas y la reducción de complicaciones futuras.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

La baja frecuencia de inflamación significativa observada en este estudio puede considerarse un indicador favorable de la salud ginecológica de las mujeres evaluadas y resalta la importancia de mantener los controles citológicos regulares en las usuarias de métodos anticonceptivos hormonales.

Prueba de correlación de chi cuadrado

Para evaluar la relación entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y la presencia de alteraciones citológicas cervicales (Tabla 9), se aplicó la prueba estadística de chi-cuadrado. Debido a que el 50.0% de las casillas presentaron recuentos esperados inferiores a 5 (cumple la condición descrita en la nota 'a' de la tabla), se procedió a interpretar la prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton.

El análisis arrojó un valor de significación exacta bilateral de $p = 0.634$. Al ser este valor notablemente superior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.05$), se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternativa (H_i). Se concluye que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y las alteraciones citológicas cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros durante el periodo 2026.

Hipótesis Nula (H_0)

Los métodos anticonceptivos hormonales no tienen asociación estadística con la presencia de alteraciones citológicas cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud, Pedro Narváez Cisneros, sector #1 2026.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Conclusiones

La investigación permitió establecer la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros. Los hallazgos confirman la importancia de mantener el control citológico periódico como parte de la atención integral en planificación familiar, debido a que constituye un medio esencial para la detección temprana de alteraciones cervicales y la toma oportuna de decisiones clínicas.

Como aporte práctico, el estudio propone un Algoritmo de Seguimiento Clínico y de Farmacovigilancia para Usuaris de Anticonceptivos Hormonales con Vigilancia Citológica Cervical, diseñado para apoyar el trabajo del personal de salud basado en la normativa 002 – norma y protocolo de planificación familiar y la normativa 169 – norma para la prevención y abordaje del cáncer cervicouterino (Anexo 3). Esta herramienta establece una ruta de atención organizada para el seguimiento de las usuarias, incorpora el control del tiempo de uso de los anticonceptivos hormonales, promueve la vigilancia sistemática de los resultados citológicos cervicales y fortalece la detección oportuna de alteraciones del cuello uterino, en concordancia con las acciones de prevención y promoción de la salud establecidas por el Ministerio de Salud de Nicaragua.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Referencias

- Abbe, C., & Mitchell, C. M. (2023). Bacterial vaginosis: A review of approaches to treatment and prevention. *Frontiers in Reproductive Health*, 5, 1100029.
<https://doi.org/10.3389/frph.2023.1100029>
- Anastasiou, E., McCarthy, K. J., Gollub, E. L., Ralph, L., van de Wijgert, J. H. H. M., & Jones, H. E. (2022). The relationship between hormonal contraception and cervical dysplasia/cancer controlling for human papillomavirus infection: A systematic review. *Contraception*, 107, 1–9. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2021.10.018>
- Armas, D. (2025). *Prevención del cáncer cervicouterino*. Ecuador: CER.
<https://doi.org/10.62574/0jd0c294>.
- Asamblea Nacional de Nicaragua. (1987). Constitución Política de la República de Nicaragua.
- Asamblea Nacional de Nicaragua. (2002). Ley No. 423, Ley General de Salud. La Gaceta, Diario Oficial.
- Asamblea Nacional de Nicaragua. (2003). Decreto No. 001-2003, Reglamento de la Ley General de Salud.
- Asociación Médica Mundial. (2024). *Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica con seres humanos*. <https://www.wma.net/es/que-hacemos/etica-medica/declaracion-de-helsinki/>
- Báez, C. (2022). *Incidencia y factores asociados al cáncer cervicouterino en mujeres latinoamericanas*. Paraguay: Ciencia Latina.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3827.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

- Balle, C., Happel, A. U., Heffron, R., & Jaspan, H. B. (2023). Contraceptive effects on the cervicovaginal microbiome: Recent evidence including randomized trials. *American Journal of Reproductive Immunology*, 90(5), e13785. <https://doi.org/10.1111/aji.13785>
- Bariş, I. I., & Karakaya, Y. A. (2013). Effects of contraception on cervical cytology: Data from Mardin City. *Turkish Journal of Pathology*, 29(2), 117–121. <https://doi.org/10.5146/tjpath.2013.01161>
- Bracamonte, D. (2023). *Cáncer cervical: nuevas alternativas diagnósticas*. Colombia: Univ. de Córdoba. <https://doi.org/10.21897/25394622.3279>
- Carrasco Ayllón, H. G. (2022). *Conocimiento y uso del método anticonceptivo inyectable trimestral en mujeres de 19 a 35 años atendidas en el Centro de Salud San Vicente de Cañete, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Sergio Bernales]. Repositorio Institucional UPSB. <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/251>
- Castillo, R. (2023). *Factores ginecológicos asociados a lesiones cervicales en mujeres nicaragüenses*. Nicaragua: UNAN-León. <https://repositorio.unanleon.edu.ni>.
- Comisión Nacional de Educación. (2024). *Estrategia Nacional de Educación en todas sus Modalidades “Bendiciones y Victorias” 2024 – 2026*. Managua, Nicaragua.
- Cordero, C. (2024). *Eficacia del PAP en lesiones premalignas*. Panamá: UNICYT. <https://doi.org/10.47300/actasidi-unicyt-2023-17>.
- Deo, B. (2023). *CerviFormer: Pap-smear classification*. India: arXiv. <https://arxiv.org/abs/2303.10222>.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional. (2021). *Plan Nacional de Lucha Contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano (2022-2026)*. Nicaragua.

Gholiof, M., Adamson-De Luca, E., & Wessels, J. M. (2022). *The female reproductive tract microbiota, inflammation, and gynecological conditions*. *Frontiers in Reproductive Health*, 4, 963752. <https://doi.org/10.3389/frph.2022.963752>

González, M. (2023). *Factores asociados a lesiones cervicales en mujeres en edad fértil*. Nicaragua: UNAN-Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.

Liu, W. (2022). *CVM-Cervix classification framework*. China: arXiv. <https://arxiv.org/abs/2206.00971>.

López, A. (2024). *Frecuencia de alteraciones citológicas en mujeres en edad reproductiva*. Nicaragua: UNAN-Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni>.

Martínez, L. (2022). *Cobertura del tamizaje citológico en mujeres en edad fértil en zonas rurales*. Nicaragua: UNAN-León. <https://repositorio.unanleon.edu.ni>.

Martínez Pérez, A., Terrón Barroso, J., Alayón Hernández, N., & Ariza Chana, N. E. (2022). *Métodos anticonceptivos de larga duración (LARC): características de las usuarias, tasa de continuidad y efectividad*. *Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia*, 49(4), 100800. <https://doi.org/10.1016/j.gine.2022.100800>

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Ministerio de Salud de Nicaragua. (2016). *Norma y protocolo para la planificación familiar (Norma 002)*. Managua, Nicaragua: MINSA.

<https://www.minsa.gob.ni/index.php/repositorio/Descargas-MINSA/Direcci%C3%B3n-General-de-Servicios-de-Salud/Normas-Protocolos/Norma-de-Planificaci%C3%B3n-Familiar.pdf>

Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSA). (2023). *Normativas para el seguimiento citológico en usuarias de planificación familiar*.

Ministerio de Salud de Nicaragua. (s.f.). *Normativa para la prevención y control del cáncer cervicouterino*. Ministerio de Salud.

National Cancer Institute. (2020). *The Bethesda System for reporting cervical cytology*.
<https://bethesda.cancer.gov>

National Cancer Institute. (2022). *Cervical cancer screening (PDQ®)–Health professional version*. <https://www.cancer.gov>

Nayar, R., & Wilbur, D. C. (2015). *The Bethesda system for reporting cervical cytology: Definitions, criteria, and explanatory notes* (3rd ed.). Springer.
<https://doi.org/10.1007/978-3-319-11074-5>

Orem, D. E. (2001). *Nursing: Concepts of practice* (6th ed.). Mosby.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Directrices para el tamizaje y prevención de lesiones cervicales a nivel mundial*.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Planificación familiar/anticoncepción*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention* (2.^a ed.).

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240030824>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). *Incidencia de factores reproductivos y vigilancia citológica en las Américas*.

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Factores reproductivos y vigilancia citológica en las Américas.

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Prevención y control del cáncer cervicouterino*.

<https://www.paho.org/es/temas/cancer-cuello-uterino>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Las funciones esenciales de salud pública en las Américas: Una renovación para el siglo XXI*. <https://www.paho.org/es/temas/funciones-esenciales-salud-publica>

Ortiz, E. (2022). *Anticonceptivos hormonales y cáncer cervicouterino*. Colombia: Medical Journal. <https://www.medicaljournal.com.co/index.php/mj/article/view/108>.

Pender, N. J. (2011). *Health promotion in nursing practice* (6th ed.). Pearson.

Puga, O. (2024). *Prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino*. Chile: Elsevier. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2024.03.003>.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Ramírez, S. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres*. Nicaragua: UNAN-Managua. <https://repositorio.unan.edu.ni>.

Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education Monographs*, 2(4), 328–335.

Roy, C. (2009). *The Roy adaptation model* (3rd ed.). Pearson.

Sistema Educativo Nacional. (2025). *Política y Agenda de Investigación e Innovación 2025–2027*.

Sistema Educativo Nacional. (2025). *Política y Agenda de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional 2025-2027*. Managua, Nicaragua.

Tarigo, J. (2023). *Citología cervical en lesiones premalignas*. Uruguay: Rev. Médica Uruguay. <https://revista.rmu.org.uy/index.php/rmu/article/view/1017>.

Yousif, M. (2023). *Prevalence of HPV and associated factors*. Irak: arXiv. <https://arxiv.org/abs/2307.14806>.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Anexos o Apéndices

Apéndice A. Ficha de Recolección de Datos

Tema: Uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, 2026

Este instrumento recolecta la información sobre el uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales provenientes de la ficha de tamizaje para la prevención del cáncer cervicouterino proporcionada por el MINSA.

Revisión de Registros Clínicos

Instrucción: Codificar según el método registrado en la ficha de tamizaje de prevención del cáncer cervicouterino.

I. Datos Generales

- a. Edad: _____
- b. Estado civil: _____
- c. Ocupación: _____
- d. Lugar de procedencia: _____
- e. Edad de inicio sexual: _____
- f. Cantidad de hijos: _____
- g. Abortos: _____

II. Métodos anticonceptivos

1. Usa anticonceptivos: ☐ Sí ☐ No

2. Clasificación

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

- a. Anticonceptivos Orales Combinados_____
- b. Inyectables Mensuales_____
- c. Inyectables de Progestágeno Solo (IPS) _____
- d. Trimestrales_____
- e. Implantes Hormonales Subdérmicos (IHS)_____
- f. Otro: _____

3. **Fecha de inicio de uso del método anticonceptivo:** _____

III. Resultados Citológicos

Instrucción: Marcar "Sí" ante la presencia del hallazgo y "No" ante su ausencia.

4. Dimensión Infecciosa (Microbiología)

- 4. Vaginosis Bacteriana ☐ Sí ☐ No
- 5. Candidiasis: ☐ Sí ☐ No
- 6. Tricomoniasis: ☐ Sí ☐ No
- 7. Herpes virus: ☐ Sí ☐ No
- 8. Células endometriales: ☐ Sí ☐ No
- 9. VPH: ☐ Sí ☐ No
- 10. Otro: _____

F. Dimensión Inflamatoria/Reactiva

- 11. Inflamación Significativa: ☐ Sí ☐ No
- 12. Atrofia: ☐ Sí ☐ No
- 13. Tumoral: ☐ Sí ☐ No

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

G. Dimensión Neoplásica

4. **Presencia de Lesión (Anomalía Epitelial):** Sí ☐ No

H. Tipo de lesión

ASC-H (no se descarta una lesión de alto grado): ☐ Sí ☐ No

LEIAG (lesión escamosa intraepitelial de alto grado): ☐ Sí ☐ No

LEIBG (lesión escamosa intraepitelial de bajo grado): ☐ Sí ☐ No

Lesión intraepitelial de alto grado con sospecha de invasión: ☐ Sí ☐ No

Carcinoma de células escamosas invasoras: ☐ Sí ☐ No

ASC-US (atipia escamosa de significado indeterminado): ☐ Sí ☐ No Grado

Anomalías Epiteliales Glandulares

NOS (atipia glandular sin otra especificación): ☐ Sí ☐ No Grado

AIS (adenoma carcinoma in situ): ☐ Si ☐ No Grado

Atipia glandular no se descarta neoplasia endocervical: ☐ Sí ☐ No

Atipia glandular no se descarta neoplasia endocervical: ☐ Sí ☐ No

Adenoma carcinoma invasor: ☐ Sí ☐ No

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Apéndice B. Validación de instrumentos

Universidad Central de Nicaragua

Formato Integral de Validación de Instrumentos por Juicio de Expertos

Ficha de recolección de datos

Objetivo general: Establecer la asociación entre uso de anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, 2026

Estimado(a) experto(a): lea cuidadosamente cada ítem de los instrumentos y evalúe los criterios correspondientes de claridad, coherencia, pertinencia, relevancia y suficiencia. Para cada criterio, deberá marcar con una “X” la valoración que considere adecuada según la calidad del ítem evaluado.

Escala de valoración

Valor	Categoría	Orientación
1	Deficiente	El ítem presenta serias dificultades de redacción, comprensión o relación con la variable de estudio. Requiere reformulación completa.
2	Regular	El ítem presenta limitaciones importantes y requiere varias modificaciones para mejorar su calidad metodológica.
3	Bueno	El ítem cumple aceptablemente con el criterio evaluado, aunque necesita algunos ajustes menores.
4	Muy bueno	El ítem presenta adecuada claridad y coherencia, requiriendo mínimas observaciones de mejora.
5	Excelente	El ítem cumple plenamente con el criterio evaluado y no requiere modificaciones.

Asimismo, en la columna de observaciones podrá registrar sugerencias, recomendaciones o modificaciones que considere pertinentes para fortalecer el instrumento.

[illegible][illegible]

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

VIII. OBSERVACIONES GENERALES:

DECLARACIÓN DEL EXPERTO

Declaro haber revisado y evaluado objetivamente los instrumentos presentados para la investigación titulada:

“Uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, 2026”

La presente valoración ha sido realizada conforme a criterios académicos, metodológicos y profesionales, y ha emitido observaciones y recomendaciones orientadas al fortalecimiento técnico y científico de los instrumentos de investigación.

XII. DATOS Y FIRMA DEL EXPERTO

Nombre completo del experto: Déborá Hernández Flores

Cédula de identidad: 042 301085 00076

Especialidad: Farmacéutica- MSc. en Docencia y Gestión
universitaria

Institución: UCN

Firma: 

Lugar y fecha: Jinotepe, 25 de mayo 2026

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

VI. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Dimensión	Ítem	Claridad					Coherencia					Pertinencia					Relevancia					Suficiencia					Observaciones
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
I.	Edad					X					X					X					X						
	Estado civil					X					X					X					X						
	Ocupación					X					X					X					X						
	Nivel educativo					X					X					X					X						
	Lugar de procedencia					X					X					X					X						
	Edad de inicio sexual					X					X					X					X						
	N.º de parejas					X					X					X					X						
	Cantidad de hijos					X					X					X					X						
	Abortos					X					X					X					X						
II.	1. Usa anticonceptivos: Sí No					X					X					X					X						
	2. Clasificación										X					X					X						
	a. Anticonceptivos Orales Combinados					X					X					X					X						
	b. Inyectables Mensuales					X					X					X					X						
	c. Inyectables de Progestágeno Solo (IPS)					X					X					X					X						
	d. Trimestrales					X					X					X					X						
	e. Implantes Hormonales Subdérmicos					X					X					X					X						
	(IHS)					X					X					X					X						
	f. Otro:					X					X					X					X						
III. Resultados Citológicos	Fecha de inicio de uso del método anticonceptivo					X					X					X					X						
	3. Dimensión Infecciosa (Microbiología)										X					X					X						
	4. Vaginosis Bacteriana Sí No					X					X					X					X						
	5. Candidiasis: Sí No					X					X					X					X						
	6. Tricomoniasis: Sí No					X					X					X					X						

	7. Herpes virus: Sí No					X					X					X					X						
	8. Células endometriales: Sí No					X					X					X					X						
	9. VPH: Sí No					X					X					X					X						
	10. Otro:					X					X					X					X						
	Dimensión Inflamatoria/Reactiva										X					X					X						
	11. Inflamación Significativa: Sí No					X					X					X					X						
	12. Atrofia: Sí No					X					X					X					X						
	13. Tumoral: Sí No					X					X					X					X						
	Dimensión Neoplásica										X					X					X						
	4. Presencia de Lesión (Anomalía Epitelial): Sí No					X					X					X					X						
	Tipo de lesión										X					X					X						
	ASC-H (no se descarta una lesión de alto grado): Sí No					X					X					X					X						
	LEIAG (lesión escamosa intraepitelial de alto grado): Sí No					X					X					X					X						
	LEIBG (lesión escamosa intraepitelial de bajo grado): Sí No					X					X					X					X						
	Lesión intraepitelial de alto grado con sospecha de invasión: Sí No					X					X					X					X						
	Carcinoma de células escamosas invasoras: Sí No					X					X					X					X						
	ASC-US (atipia escamosa de significado indeterminado): Sí No Grado					X					X					X					X						
	I. Anomalías Epiteliales Glandulares										X					X					X						
	NOS (atipia glandular sin otra especificación): Sí No Grado: Alto Bajo					X					X					X					X						
	AIS (adenoma carcinoma in situ): Sí No Grado: Alto Bajo					X					X					X					X						

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

VI. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO: ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Dimensión	Ítem	Claridad					Coherencia					Pertinencia					Relevancia					Suficiencia					Observaciones
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
I.	Edad				/			/		/			/		/			/		/			/		/		mínimo de 18 años
Datos Generales	Estado civil				/			/		/			/		/			/		/			/		/		grupos de trabajo
	Ocupación				/			/		/			/		/			/		/			/		/		categorías
	Nivel educativo				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	Lugar de procedencia				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	Edad de inicio sexual				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	N.º de parejas				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	Cantidad de hijos				-	/		/		/			/		/			/		/			/		/		
II.	Abortos				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	1. Usa anticonceptivos: Sí No				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	2. Clasificación				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	a. Anticonceptivos Orales Combinados ____				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	b. Inyectables Mensuales ____				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	c. Inyectables de Progestágeno Solo (IPS)				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	d. Trimestrales ____				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	e. Implantes Hormonales Subdérmicos				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	(IHS) ____				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	f. Otro: D.U. (Cela-Levonorgestrel)				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
III. Resultados	Fecha de inicio de uso del método anticonceptivo				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	3. Dimensión Infecciosa (Microbiología)				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	4. Vaginosis Bacteriana Si No				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	5. Candidiasis: Si No				/			/		/			/		/			/		/			/		/		
	6. Tricomoniasis: Si No				/			/		/			/		/			/		/			/		/		

[illegible]

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

VIII. OBSERVACIONES GENERALES:

Pertinente a objetivos

DECLARACIÓN DEL EXPERTO

Declaro haber revisado y evaluado objetivamente los instrumentos presentados para la investigación titulada:

“Uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, 2026”

La presente valoración ha sido realizada conforme a criterios académicos, metodológicos y profesionales, y ha emitido observaciones y recomendaciones orientadas al fortalecimiento técnico y científico de los instrumentos de investigación.

XII. DATOS Y FIRMA DEL EXPERTO

Nombre completo del experto: Státima del Rosario Jarque

Cédula de identidad: 043 160561-00022

Especialidad: Luc en Euf con énfasis materno infantil

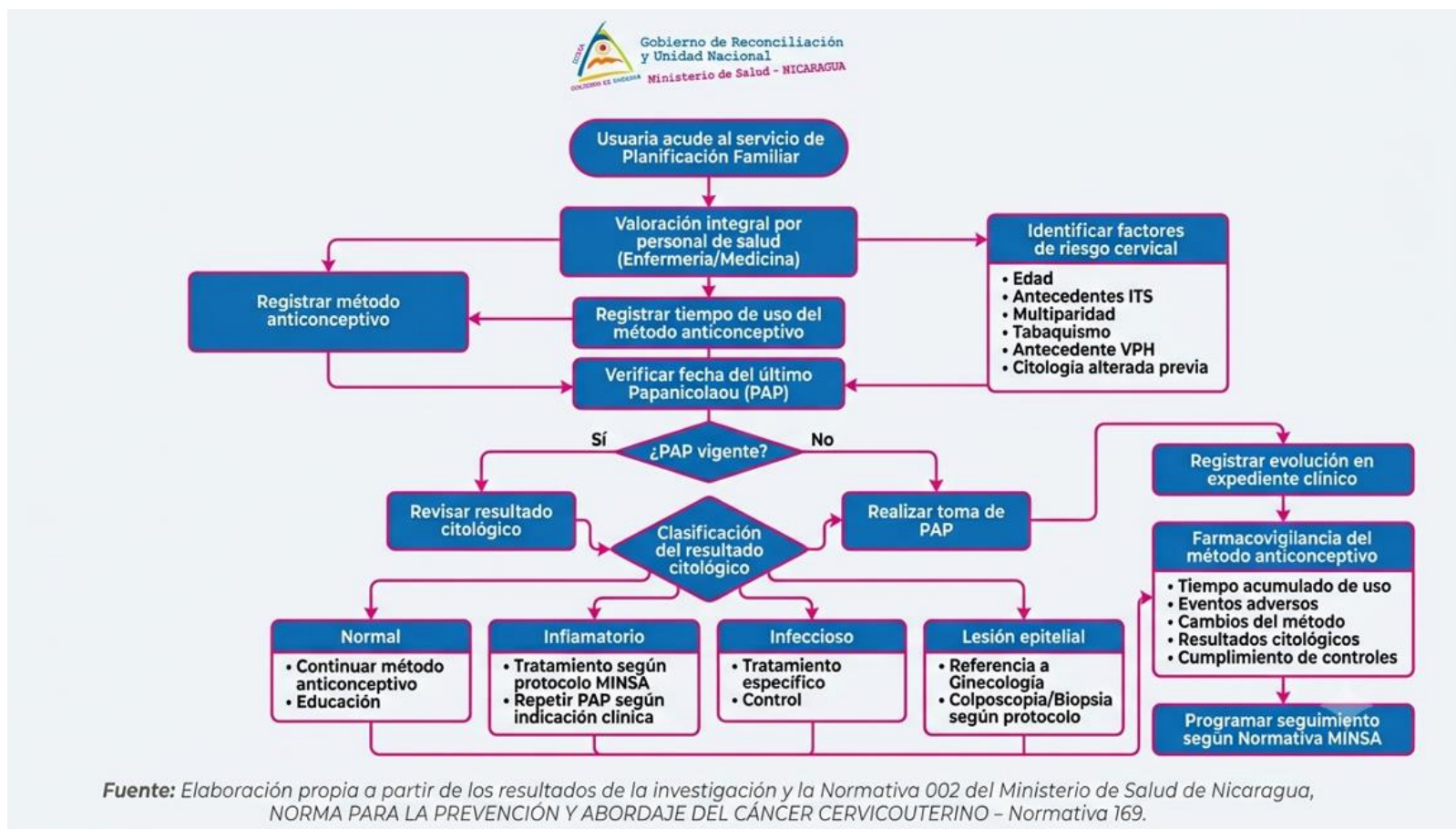
Institución: _____

Firma: [Firma]

Lugar y fecha: 1/6/26

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Apéndice C. Algoritmo de seguimiento clínico y farmacovigilancia para usuarias de anticonceptivos hormonales con vigilancia de resultados citológicos cervicales en los servicios de planificación familiar.



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Apéndice D. Evidencias fotográficas de la recolección de datos en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros



Fuente: Elaboración propia, 2026.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Apéndice E. Tablas

Tabla 1.

Matriz de Revisión y Literatura

Código	Apellido e inicial del primer nombre	Año	Título de publicación	Objetivos	Métodos	Resultados	Lugar de publicación	Editorial	URL/DOI
INT-01	Puga O	2024	Prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino	Analizar estrategias de tamizaje y prevención	Revisión narrativa	La citología permite detectar lesiones precancerosas tempranas	Chile	Elsevier	https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2024.03.003
INT-02	Bracamonte D	2023	Cáncer cervical: nuevas alternativas diagnósticas	Analizar métodos diagnósticos actuales	Revisión sistemática	Citología y pruebas VPH son fundamentales	Colombia	Univ. de Córdoba	https://doi.org/10.21897/25394622.3279
INT-03	Deo B	2023	CerviFormer: Pap-smear	Mejorar precisión diagnóstica	Experimental	Precisión >93% en identificación	India	arXiv	https://arxiv.org/abs/2303.10222

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

INT-04	Liu W	2022	classification CVM-Cervix classification framework	classification citológica Evaluar sistemas automatizados citológicos	Experimental	Mejora en sensibilidad diagnóstica	China	arXiv	https://arxiv.org/abs/2206.00971
INT-05	Yousif M	2023	Prevalence of HPV and associated factors	Determinar relación VPH y factores reproductivos	Transversal	30% presentó alteraciones citológicas asociadas a anticonceptivos	Irak	arXiv	https://arxiv.org/abs/2307.14806
RE G-01	Cordero C	2024	Eficacia del PAP en lesiones premalignas	Evaluar capacidad diagnóstica del PAP	Descriptivo transversal	1.71% presentó lesiones citológicas	Panamá	UNICYT	https://doi.org/10.47300/actasidi-unicyt-2023-17
RE G-02	Tarigo J	2023	Citología cervical en lesiones premalignas	Evaluar utilidad del tamizaje citológico	Observacional	Detección temprana de lesiones cervicales	Uruguay	Rev. Médica Uruguay	https://revista.rmu.org.uy/index.php/rmu/article/view/1017

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

RE G-03	Ortiz E	2022	Anticonceptivos hormonales y cáncer cervicouterino	Analizar relación anticonceptivos–lesiones cervicales	Revisión documental	Uso prolongado asociado a cambios cervicales	Colombia	Medical Journal	https://www.medicaljournal.com.co/index.php/mj/article/view/108
RE G-04	Báez C	2022	Incidencia y factores asociados al cáncer cervicouterino	Analizar factores de riesgo	Descriptivo	Factores reproductivos influyen en lesiones cervicales	Paraguay	Ciencia Latina	https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3827
RE G-05	Armas D	2025	Prevención del cáncer cervicouterino	Analizar estrategias preventivas	Revisión sistemática	Citología clave en prevención secundaria	Ecuador	CER	https://doi.org/10.62574/0jd0c294
NIC -01	González M	2023	Factores asociados a lesiones cervicales	Identificar factores de riesgo	Descriptivo transversal	Asociación con factores reproductivos y conductuales	Nicaragua	UNA N-Managua	https://repositorio.unan.edu.ni
NIC -02	Martínez L	2022	Cobertura del tamizaje citológico	Evaluar realización del PAP	Descriptivo	Baja cobertura en zonas rurales	Nicaragua	UNA N-León	https://repositorio.unanleon.edu.ni

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

NIC-03	López A	2024	Frecuencia de alteraciones citológicas	Determinar prevalencia de lesiones	Transversal	Alteraciones asociadas a factores reproductivos	Nicaragua	UNA N-Managua	https://repositorio.unan.edu.ni
NIC-04	Castillo R	2023	Factores ginecológicos y lesiones cervicales	Relacionar anticonceptivos y citología	Analítico	Asociación con uso prolongado de anticonceptivos	Nicaragua	UNA N-León	https://repositorio.unanleon.edu.ni
NIC-05	Ramírez S	2022	Conocimientos sobre cáncer cervical	Evaluar prácticas preventivas	Descriptivo	Baja educación y adherencia al PAP	Nicaragua	UNA N-Managua	https://repositorio.unan.edu.ni

Tabla 2.*Matriz de congruencia*

Tema	Problema	Pregunta general	Hipótesis de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos
Uso de anticonceptivos	En los últimos años se han incrementado	¿Cuál es la asociación entre el	Hi: Los métodos anticonceptivos	Establecer la asociación entre el	-Categorizar los patrones de uso de

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, 2026	las alteraciones en los resultados citológicos, por lo que resulta necesario determinar la asociación que existe entre el uso de métodos anticonceptivos hormonales y las alteraciones en el Papanicolaou.	uso de anticonceptivos hormonales y resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros en 2026?	hormonales están asociados con la presencia de alteraciones citológicas cervicales en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros en 2026	uso de anticonceptivos hormonales y los resultados citológicos cervicales en mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros, 2026	métodos anticonceptivos hormonales utilizados por las usuarias que se han realizado el examen de Papanicolaou. -Determinar la proporción de resultados citológicos de las usuarias a las que se les realizó el Papanicolaou. -Analizar la asociación entre el uso de anticonceptivos hormonales y resultados
---	--	--	--	---	--

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

	citológicos
	cérvico-uterinos en
	las usuarias.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tabla 3.*Matriz de Operacionalización de Variables*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Codificación	Tipo de variable	Fuente de información
Sociodemográficas	Las variables sociodemográficas corresponden al conjunto de características demográficas y sociales que permiten describir a una población y analizar su posible relación con eventos o condiciones de salud (OPS, 2021).	Características sociodemográficas registradas en el expediente clínico de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Pedro Narváez Cisneros durante el año 2026.	Edad	Años cumplidos	Valor numérico	Cuantitativa discreta	Ficha de tamizaje
			Ocupación	Tipo de ocupación	Categorías según registro	Cualitativa nominal	Ficha de tamizaje
			Procedencia	Urbana / Rural	1 = Urban	Cualitativa nominal	Ficha de

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

					a 2 = Rural	al dicotómica	tamiza je
Antecedentes gineco-obstétricos	Los antecedentes gineco-obstétricos comprenden la historia reproductiva y ginecológica de la mujer, incluyendo o características relacionadas con la actividad sexual y los antecedentes obstétricos que pueden influir en su salud reproductiva y riesgo de enfermedad cervical (OMS, 2021).	Información gineco-obstétrica registrada en la ficha de tamizaje de Papanicolaou de las usuarias.	Edad de inicio de vida sexual	Años cumplidos	Valor numérico	Cuantitativa discreta	Ficha de tamiza je
			Paridad	Número de hijos	Valor numérico	Cuantitativa discreta	Ficha de tamiza je

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Métodos anticonceptivos hormonales	Los métodos anticonceptivos hormonales son aquellos que contienen hormonas sintéticas para prevenir el embarazo mediante la inhibición de la ovulación, el espesamiento del moco cervical o la modificación del endometrio (OMS, 2023).	Método anticonceptivo hormonal y tiempo de uso registrado en la ficha de tamizaje para la prevención del cáncer cervicouterino.	Abortos	Número de abortos	Valor numérico	Cuantitativa discreta	Ficha de tamizaje
			Tipo de método anticonceptivo hormonal	Anticonceptivos orales combinados, inyectable mensual, inyectable de solo progestágeno (IPS), inyectable trimestral, implante subdérmico, otro	1 = AOC 2 = Inyectable mensual 3 = IPS 4 = Trimestral 5 = Implante 6 = Otro	Cualitativa nominal	Ficha de tamizaje
Resultados citológicos cervicales	Los resultados citológicos cervicales son los	Hallazgos registrados en el reporte de citología cervical	Dimensión infecciosa	Vaginosis bacteriana, candidiasis,	1 = Sí 0 = No	Cualitativa nominal dicotómica	Resultados citológicos

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

hallazgos obtenidos mediante el examen de Papanicolaou, que permiten identificar alteraciones infecciosas, cambios celulares benignos y lesiones intraepiteliales precursoras del cáncer cervicouterino según el Sistema Bethesda (NCI, 2022).	de las mujeres incluidas en el estudio.	tricomoniasis, herpesvirus, virus del papiloma humano (VPH), células endometriales, otros microorganismos			
	Dimensión inflamatoria/reactiva	Inflamación significativa, atrofia, cambios celulares reactivos	1 = Sí 0 = No	Cualitativa nominal dicotómica	Resultado citológico
	Dimensión neoplásica	Presencia de anomalía epitelial	1 = Sí 0 = No	Cualitativa nominal dicotómica	Resultado citológico

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tipo de lesión	ASC-US, ASC-H, LEIBG (LSIL), LEIAG (HSIL), AGC, AIS, carcinoma escamocelular, adenocarcinoma	Categorías según resultado	Cualitativa nominal política	Resultado citológico
Clasificación global	Citología normal / Citología alterada	0 = Normal 1 = Alterada	Cualitativa nominal dicotómica	Resultado citológico

Tabla 4.

Cronograma de actividades

Semana N°	Actividades principales	Feb-26			mar-26					abril-26			
		12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28
Capítulo I. Planteamiento del problema y/o problema de investigación													
1	Selección del tema												
2	Contexto del problema de investigación												
4	Antecedentes, variables												
6	Objetivos, limitaciones, y justificación, hipótesis, supuestos básicos, entrada al campo, mapeo del contexto												
Capítulo II. Marco teórico													
7	Estado del arte, teorías y conceptos asumidos y/o perspectiva teórica asumida.												
Capítulo III. Diseño metodológico													
10	Diseño metodológico												
Capítulo IV. Aspectos administrativos													

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

[illegible]

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tabla 5.*Recursos humanos, materiales y financieros*

Nº	Materiales y Actividades	Costo (córdobas)
1	Impresión del documento de tesis (58 páginas × C\$3)	174
2	Encuadernado del documento	60
3	Impresión de instrumentos (218 páginas × C\$3)	654
4	Útiles de escritorio (2 lápices)	40
5	Movilidad (transporte/pasaje)	50
6	Imprevistos	100
Total		1,078 córdobas

Tabla 6.*Proporción de la clasificación de los anticonceptivos*

Clasificación de anticonceptivos		
	N	%
AOC	16	16,2%
Inyectables mensuales	22	22,2%
Trimestrales	59	59,6%
Implantes Hormonales Subdérmicos (IHS)	2	2,0%

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tabla 7.

Edad y fecha de inicio del método anticonceptivo en usuario con su ficha de tamizaje cervical

	Fecha de inicio del método anticonceptivo			Total
	Hace 5 a 7		Hace 8 a 10 años	
	años			
Edad	17	1	0	1
	19	1	0	1
	20	5	0	5
	21	4	0	4
	22	3	0	3
	23	1	0	1
	24	4	0	4
	25	5	0	5
	26	6	0	6
	27	6	0	6
	28	3	0	3
	29	2	0	2
	30	4	0	4
	31	1	0	1
	32	1	0	1
	33	4	0	4
	34	1	0	1
	35	6	0	6
	36	4	0	4
	37	3	1	4
	38	8	0	8
	39	1	0	1
	41	3	0	3
	42	5	0	5
	43	2	0	2
	44	3	0	3
	45	6	0	6
	46	3	0	3
	47	1	0	1
	48	1	0	1

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Total	98	1	99
-------	----	---	----

Tabla 8.*Cantidad de hijos y clasificación de anticonceptivos utilizados*

		Clasificación de anticonceptivos				
		AOC	Inyectables mensuales	Trimestrales	Implantes Hormonales Subdérmicos (IHS)	Total
Cantidad de hijos	0	6	9	5	1	21
	1	2	9	12	0	23
	2	4	3	21	1	29
	3	1	0	11	0	12
	4	2	1	6	0	9
	5	0	0	1	0	1
	6	1	0	1	0	2
	7	0	0	2	0	2
Total		16	22	59	2	99

Tabla 9.*Clasificación de anticonceptivos y la dimensión infecciosa*

		Dimensión infecciosa		
		Vaginosis		
		bacteriana	Ninguno	Total
Clasificación de	AOC	1	15	16
anticonceptivos	Inyectables mensuales	5	17	22
	Trimestrales	8	51	59
	Implantes Hormonales	1	1	2
	Subdérmicos (IHS)			

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Total	15	84	99
-------	----	----	----

Tabla 10.*Clasificación de anticonceptivos y dimensión inflamatoria*

		Dimensión inflamatoria		
		Inflamación		
		significativa	ninguno	Total
Clasificación de anticonceptivos	AOC	2	14	16
	Inyectables mensuales	0	22	22
	Trimestrales	4	55	59
	Implantes Hormonales	0	2	2
	Subdérmicos (IHS)			
Total		6	93	99

Tabla 11.*Clasificación de anticonceptivos y condición general de la citología*

		Condición general de la citología		
		Normal	Alterada	Total
Clasificación de anticonceptivos	AOC	13	3	16
	Inyectables mensuales	17	5	22
	Trimestrales	48	11	59
	Implantes Hormonales	1	1	2
	Subdérmicos (IHS)			
Total		79	20	99

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tabla 12.

Prueba de correlación de clasificación de los anticonceptivos y la condición general de la citología cervical

Pruebas de chi-cuadrado						
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	1,298 ^a	3	,730	,835		
Razón de verosimilitud	1,074	3	,783	,940		
Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton	1,823			,634		
Asociación lineal por lineal	,001 ^b	1	,971	1,000	,531	,079
N de casos válidos	99					

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tabla 13.

Prueba de correlación de clasificación de los anticonceptivos y la dimensión infecciosa en la citología cervical

Pruebas de chi-cuadrado						
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	3,974 ^a	3	,264	,256		
Razón de verosimilitud	3,547	3	,315	,336		
Prueba exacta de Fisher-Freeman-Halton	4,095			,213		
Asociación lineal por lineal	,135 ^b	1	,713	,741	,408	,086
N de casos válidos	99					

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y RESULTADOS CITOLÓGICOS CERVICALES

Tabla 14.

Prueba de correlación de clasificación de los anticonceptivos y la dimensión inflamatoria en la citología cervical.

	Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	2,767^a	3	,429	,367		
Razón de verosimilitud	3,960	3	,266	,309		
Prueba exacta de Fisher- Freeman- Halton	3,087			,410		
Asociación lineal por lineal	,034 ^b	1	,854	,845	,465	,105
N de casos válidos	99					