



# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

## **"SEGUIMIENTO CLÍNICO DE CASOS DE CONDILOMATOSIS VULVAR EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL CONSULTORIO PROFESIONAL SAN AGUSTÍN, SAN JUAN DE LURIGANCHO 2024 - 2025"**

**Trabajo de suficiencia profesional para optar al título  
profesional de:**

**Obstetra**

**Autores:**

Karoline Jael Colorado Saldaña

Siomara Yarida Mayta Rojas

**Asesor:**

**Mg. Lic. Shirley Stefany León Palacios**

Código ORCID 0000-0002-5995-2706

**Lima - Perú**

2025

## Informe de Similitud



Página 2 de 62 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3381824922




### 13% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

#### Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguir lo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## **Tabla de contenido**

|  |    |
|--|----|
| Índice de tablas .....                           | 7  |
| Índice de Figuras.....                           | 8  |
| RESUMEN EJECUTIVO.....                           | 9  |
| CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....                    | 10 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....                  | 14 |
| CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA..... | 20 |
| CAPÍTULO IV. RESULTADOS .....                    | 36 |
| CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....  | 43 |
| REFERENCIAS .....                                | 45 |
| ANEXOS .....                                     | 48 |

## Índice de tablas

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1: Tratamiento de la condilomatosis vulvar .....   | 17 |
| Tabla 2: Incremento de casos de condilomatosis vulvar atendidos en el Consultorio Profesional San Agustín (2024–2025)..... | 22 |
| Tabla 3: Cuadro resumen de las historias clínicas de seguimiento de condilomatosis vulvar (2024–2025) .....                | 29 |
| Tabla 4: Distribución de pacientes según grupo etario y estado civil .....   | 36 |
| Tabla 5: Factores de riesgo sexuales y conductuales asociados a la condilomatosis vulvar .....                             | 37 |
| Tabla 6: Tipo de lesión, localización y tratamiento aplicado .....   | 39 |
| Tabla 7: Resultados terapéuticos, vacunación y adherencia al seguimiento .....   | 40 |

## Índice de Figuras

|   |    |
|---|----|
| Figura 1: Incremento de casos de condilomatosis vulvar atendidos en el Consultorio Profesional San Agustín (2024–2025)..... | 22 |
| Figura 2. Distribución de pacientes según grupo etario y estado civil .....   | 36 |
| Figura 3. Factores de riesgo sexuales y conductuales asociados a la condilomatosis vulva .....                              | 38 |
| Figura 4: Tipo de lesión, localización y tratamiento aplicado.....  | 39 |
| Figura 5: Resultados terapéuticos, vacunación y adherencia al seguimiento .....   | 41 |

## RESUMEN EJECUTIVO

La experiencia profesional se desarrolló en el Consultorio Profesional San Agustín, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, durante el periodo 2024–2025, con el propósito de aplicar el protocolo de seguimiento clínico para infecciones de transmisión sexual (ITS) en pacientes con condilomatosis vulvar, conforme a la Norma Técnica de Salud N.º 077-MINSA/DGIESP-V.01. Se atendieron diez pacientes que cumplieron los criterios de seguimiento, aplicándose herramientas metodológicas como fichas clínicas estandarizadas, tablas comparativas y registros evolutivos que facilitaron el monitoreo continuo.

Los resultados evidenciaron que el 80 % de las pacientes presentó curación completa o mejoría significativa, mientras que el 20 % tuvo recurrencias leves. La mayoría pertenecía al grupo etario mujeres en edad fértil entre los 18–35 años de edad, reportó conductas sexuales de riesgo, como relaciones sin método de barrera e inicio sexual precoz. La terapia combinada con podofilina, cauterización o crioterapia mostró mayor eficacia clínica.

La aplicación del protocolo permitió fortalecer competencias profesionales en atención integral obstétrica, educación sanitaria y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), reafirmando la importancia del seguimiento clínico, la consejería y la vacunación preventiva en la salud sexual y reproductiva de la mujer.

## **NOTA**

El contenido de la investigación no se encuentra disponible en **acceso abierto** por determinación de los propios autores, en concordancia con el Texto Integrado del Reglamento RENATI (artículo 12), la Directiva N°048-2020-CONCYTEC-P que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (ALICIA) administrado por el pliego Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC y la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.

## REFERENCIAS

1. Laily A, Jo S, Duncan R, Hubach RD, LaRoche KJ, Rodriguez NM, et al. Human papillomavirus awareness in a digital world: The intersection of faith and online media. *Prev Med Rep.* 12 de septiembre de 2025;103241.
2. Witt C, Sutton E, Smith E, Stansbury A, Winters A, Konur L, et al. Characterization of “high risk other” human papillomavirus genotypes. *Gynecol Oncol.* 1 de noviembre de 2024;190:S450.
3. Aguilar-Luis D, Denegri-Hinostroza D, Becerra-Goicochea L, Aguilar-Luis MA, Tinco-Valdez C, Bonifacio-Velez De Villa E, et al. Prevalence Among Human Papillomavirus Genotypes In Endocervical Samples From Asymptomatic Women In Cajamarca, Peru. *Int J Gynecol Cancer.* 1 de febrero de 2025;35(2, Supplement 1):100603.
4. Allen M, Penick E, Nelson DA. Human papillomavirus and time to cervical cancer development among active-duty service women. *Gynecol Oncol.* 1 de noviembre de 2024;190:S305.
5. Nakamura K, Kigure K, Nishimura T, Yamashita S. Questionnaire survey on cervical cancer screening and human papillomavirus awareness among patients at a local cancer center in Japan. *Gynecol Oncol.* 1 de noviembre de 2024;190:S366-7.
6. Wong T, Adzibolosu N, Mattei L, Morris R, Polan R. Disparities in contemporary human papillomavirus vaccination (HPV) uptake: An All of Us research program study. *Gynecol Oncol.* 1 de noviembre de 2024;190:S49-50.
7. Levinson K, Bayable A, Tsai HL, Bielman M, Mallett C, Roden R, et al. Current trends in high-risk human papillomavirus types and association with age and race/ethnicity in an inner-city population. *Gynecol Oncol.* 1 de noviembre de 2024;190:S132.
8. Slavkovsky R, Callen E, Pecenka C, Mvundura M. Costs of human papillomavirus vaccine delivery in low- and middle-income countries: A systematic review. *Vaccine.* 27 de febrero de 2024;42(6):1200-10.

9. Aimagambetova G, Atageldiyeva K, Marat A, Suleimenova A, Issa T, Raman S, et al. Comparison of diagnostic accuracy and acceptability of self-sampling devices for human Papillomavirus detection: A systematic review. *Prev Med Rep.* 1 de febrero de 2024;38:102590.
10. Núñez-Troconis J. Papel del virus del papiloma humano en el desarrollo del cáncer del cuello uterino. *Investig Clínica.* junio de 2023;64(2):233-54.
11. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 576-2019 MINSА [Internet]. [citado 15 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF?v=1561830044>
12. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N° 060-2025-MINSА [Internet]. [citado 15 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7563631/6423757-resolucion-ministerial-n-060-2025-minsa.pdf?v=1738333640>
13. Wang SM, Keegan EA, Bryan KM, Kazma J, Das KJH, Long BJ, et al. Human papillomavirus vaccination receipt and provider counseling rates among high-risk patients. *Vaccine.* 2 de mayo de 2023;41(18):2961-7.
14. Champin D, Tarazona-Castro Y, Martins-Luna J, Carrillo-Ng H, Becerra-Goicochea L, Domiguez G, et al. Detection of Human papillomavirus and Co-infection With Other Sexually Transmitted Pathogens in Northern Peru. *Int J Infect Dis.* 1 de marzo de 2022;116:S86.
15. Bortolli APR, Treco IC, Vieira VK, Pascotto CR, Ferreto LED, Wendt GW, et al. Prevalence of HPV and associated factors in a population of women living in southern Brazil. *Braz J Microbiol.* 20 de octubre de 2022;53(4):1979-86.
16. Açar E, Aker SŞ. The effects of anogenital condylomas on female sexuality and psychology: a case-control study. *J Health Sci Med.* 15 de julio de 2021;4(4):482-7.
17. Palomino-Cabrera A, Cruz-González M, Moreira-Díaz LR. Factores de

riesgo asociados a la condilomatosis. *EsTuSalud*. 11 de noviembre de 2021;3(3):e174-e174.

18. Grández Urbina LA. Vacunación contra VPH y su influencia en la recidiva de Verrugas Genitales en varones adultos sometidos a terapia ablativa en un Centro Urológico de Lima durante el año 2021. 2024 [citado 13 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/7504>

19. Pilco Condori YM. Condicionantes de riesgo obstétrico asociados a condilomatosis genital en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2023. 2024 [citado 13 de septiembre de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3647>

20. MINISTERIO DE SALUD. NTS 077 MINSA DGSP V.01 - Manejo de Infecciones de Transmisión Sexual en Perú [Internet]. 2007 [citado 15 de octubre de 2025]. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm\\_263-2009\\_minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf)